

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «**BOTTEGHE DI COMUNITA'**» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

**20 SETTEMBRE** | Sala **FEDERICO II**

9:00 - 13:00  
SESSIONE ACCREDITATA  
RES 4.0  
SVILUPPO DELLE COMPETENZE TRASVERSALI PER MIGLIORARE L'INTEGRAZIONE E LA COLLABORAZIONE TRA PROFESSIONISTI SANITARI

in partnership con



Moderano **Giovanni De Biasi** Consigliere Comitato centrale FNO TSRM e PSTRP  
**Fernanda Capuano** Presidente Nazionale SIMeDeT

**TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA**  
Modera **Chiara Reho** Ordine TSRM e PSTRP Lecce

Intervengono  
**Angela Pati** Consigliera Ordine TSRM e PSTRP di Lecce  
**Antonio Di Lascio** Segretario Ordine TSRM e PSTRP di Salerno  
**Claudio Ciavatta** Consigliere nazionale FNOFI, Presidente OFI Basilicata  
**Mario Ortino** FASTer

Dott. ANTONIO DI LASCIO

**Segretario Ordine TSRM e PSTRP della provincia di Salerno**

specialista Amministratore di Sistema

specialista legale, forense e assicurativo prof.ni sanitarie

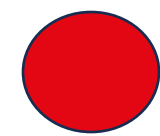
**Antonio Di Lascio**

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «**BOTTEGHE DI COMUNITA'**» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE  
«BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

## Chi sono?

**ANTONIO DI LASCIO**

TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA



Lavoro nell'ambito della Cardiologia interventistica e mi occupo della produzione, elaborazione, gestione ed archiviazione delle immagini radiologiche digitali.

DOCENTE ESTERNO A CONTRATTO



UniCamillus - Saint Camillus International University of Health and Medical Sciences SSD MED26/B (ex MED/50)

Docente di Scienze e Tecniche Mediche nel Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia



Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

**L'obiettivo è confrontarmi e sognare con voi:**



- 1) Una realtà: cittadini e le difficoltà
- 2) Una soluzione: le case di comunità
- 3) Alcune idee da condividere: perché vogliamo come professionisti che la nostra «sanità» sia eccellente
- 4) Cosa ne pensiamo ?

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

**L'obiettivo è confrontarmi e sognare con voi:**



- 1) Una realtà: cittadini e le difficoltà
- 2) Una soluzione: le botteghe di comunità
- 3) Alcune idee da condividere: perché vogliamo come professionisti che la nostra «sanità» sia eccellente
- 4) Cosa ne pensiamo ?

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**



Dove ci troviamo ?



**Antonio Di Lascio**

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITA'» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**ATTO AZIENDALE**

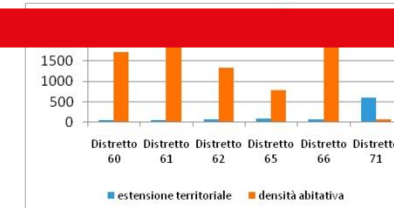
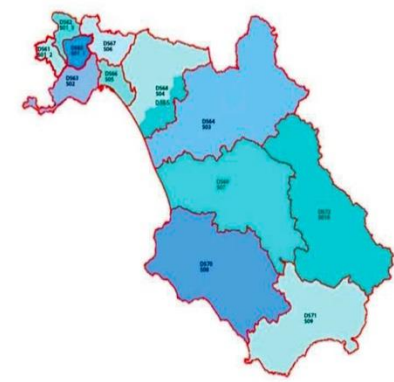
SEDE LEGALE: via Nizza, 146 - 84124 SALERNO  
 POPOLAZIONE: 1.101.763 abitanti  
 ESTENSIONE TERRITORIALE: 4.917,17 Km<sup>2</sup> DENSITA' ABITATIVA: 223,35 Ab/Km<sup>2</sup>  
 AMBITI SOCIALI DI RIFERIMENTO: S01\_1 - S10



L'ASL Salerno si affaccia a sud-ovest sull'omonimo golfo estendendosi dalla costiera amalfitana a quella cilentana e confina a est con la Basilicata e, sui restanti versanti, con l'ASL di Avellino e Napoli 3 Sud è la prima per estensione territoriale, per numero di abitanti e numero di comuni (158) e la quinta per densità abitativa.

Il territorio provinciale è estremamente variegato dal punto di vista morfologico. Tale disomogeneità, spesso accompagnata, nelle zone interne montuose, da difficoltà di collegamento, incide sulle caratteristiche demografiche della popolazione: più popolosa e giovane in alcuni ambiti come quello dell'agro nocerino salernese e dei capoluoghi di provincia e zone con termini, più rarefatta e con alta incidenza di popolazione anziana nelle zone interne e dell'entroterra cilentano. Le zone costiere, interessate da un'alta affluenza turistica, raggiungono, in modo particolare nella stagione estiva, alte densità abitative.

**AMBITI SOCIALI E DISTRETTI SOCIO-SANITARI**



**ATTO AZIENDALE**

L'Azienda Sanitaria Locale Salerno, come già precisato, è divisa in 13 Distretti Sanitari, cui fanno riferimento 9 Ambiti sociali definiti in ragione della necessaria e prevista integrazione socio-sanitaria, così articolati:

**Distretti Sanitari ASL Salerno – Ambiti Sociali**

Assistiti ATTIVI su piattaforma SINFONIA – ASL Salerno

Ambito Sociale	Distretto	Sede Distretto	Comuni	Fascia 0-14	Fascia 15-64	Fascia over 65	Totale
Ambito S 01_1	DS60	Nocera Inferiore	4	12.414	61.868	19.434	93.716
Ambito S 02	DS63	Cava-Costa d'Amalfi	14	11.245	59.231	21.798	92.274
Ambito S 03 ex S5	DS64	Eboli	18	13.474	66.338	21.636	101.448
Ambito S 03 ex S8							
Ambito S 01_2	DS61	Angri-Scafati	4	14.646	64.754	17.632	97.032
Ambito S 01_3	DS62	Sarno-Pagani	4	13.470	59.806	16.039	89.314
Ambito S 04	DS65	Battipaglia	3	9.776	47.342	14.801	71.919
	DS68	Giffoni Valle Piana	9	11.501	54.539	15.509	81.549
Ambito S 05	DS66	Salerno	2	16.881	90.329	36.748	143.957
Ambito S 06	DS67	Mercato San Severino	6	9.838	47.249	13.878	70.966
Ambito S 07	DS69	Capaccio-Roccardaspide	20	6.765	36.067	13.448	56.280
Ambito S 08	DS70	Vallo della Lucania	38	11.244	61.294	23.953	96.492
Ambito S 09	DS71	Sapri	18	4.966	27.429	11.982	44.377
Ambito S 10	DS72	Sala Consilina-Polla	18	7.396	40.058	14.985	62.439
<b>TOTALE</b>			<b>158</b>	<b>143.616</b>	<b>716.304</b>	<b>241.843</b>	<b>1.101.763</b>

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITA'» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk 

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

**L'obiettivo è confrontarmi e sognare con voi:**



- 1) Una realtà: cittadini e le difficoltà
- 2) **Una soluzione: le botteghe di comunità**
- 3) Alcune idee da condividere: perché vogliamo come professionisti che la nostra «sanità» sia eccellente
- 4) Cosa ne pensiamo ?

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



18-19-20 SETTEMBRE 2024  
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



Il potenziamento della **sanità territoriale** e la compiuta realizzazione delle linee previste all'interno del DM 77/2022.

IL PNRR ITALIA DOMANI: UN QUADRO D'INSIEME

### MISSIONE 6 - SALUTE

OBIETTIVO COMPLESSIVO: rafforzare la **prevenzione** e i **servizi sanitari** sul territorio, **modernizzare** e **digitalizzare** il **sistema sanitario** e garantire **equità di accesso alle cure**.



#### PRINCIPALI INTERVENTI

- Assistenza di prossimità diffusa sul territorio e cure primarie e intermedie (attivazione di 1.288 Case di Comunità e 381 Ospedali di Comunità)
- Potenziamento dell'assistenza domiciliare
- Telemedicina e assistenza remota (attivazione di 602 Centrali Operative Territoriali)
- Aggiornamento del parco tecnologico, delle attrezzature per diagnosi e cura
- Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione e l'analisi dei dati (inclusa la diffusione ed effettivo utilizzo del Fascicolo sanitario elettronico)
- Programmi di formazione per il personale medico e amministrativo
- Ricerca Biomedica

- M6C1**  
Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina (7 mld)
- M6C2**  
Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale (8,63 mld)



**Servizi sanitari** in presenza per ognuna delle Botteghe della Comunità, **prestazioni** specialistiche sia in loco che in **telemedicina** per le patologie croniche ad alta prevalenza **in collaborazione** con la medicina di base e la rete di farmacie di servizi del territorio.

**18,49 MLD €** | 15,6 Mld RRF di cui 3,0 Mld su progetti in essere  
2,89 Mld Fondo Complementare

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



Il **Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)** ha previsto una **specifica misura d'intervento per la salute**, la Missione 6, che destina un finanziamento per le linee di indirizzo che si articolano in due componenti:

- M6C1** - Componente 1: potenziamento e realizzazione di strutture territoriali supportate da una rete di prossimità e dallo sviluppo della telemedicina
- M6C2** - Componente 2: sviluppo e potenziamento dell'innovazione tecnologica e digitale e della ricerca e sviluppo e valorizzazione delle risorse professionali e umane

La **M6C1** è destinata a **rafforzare le prestazioni erogate sul territorio** grazie al potenziamento e alla creazione di **strutture e presidi territoriali** (come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità), al potenziamento dell'assistenza domiciliare, **allo sviluppo della telemedicina** e una più efficace integrazione con tutti i servizi socio-sanitari.

Con la **Deliberazione n. 1089 del 25 agosto 2022**, l'ASL Salerno ha recepito la programmazione degli interventi per l'attuazione del PNRR "Missione 6 - Componente 1: reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza territoriale sanitaria" **sul territorio di competenza della ASL Salerno**, confluiti nel documento "Contratto istituzionale di sviluppo" tra Ministero della Salute e Regione Campania.

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



Le **strutture territoriali che l'ASL Salerno** dovrà realizzare entro il 2026, previste dal CIS, sono:

•**Ospedale di Comunità**: struttura da 20 posti letto (massimo 40) posti letto che prevede il ricovero di soggetti con bassa e media intensità clinica. È previsto un Ospedale di Comunità ogni 150.000 abitanti. L'ASL disporrà, a fine degli interventi di realizzazione, di 8 Ospedali di Comunità.

•**Casa di Comunità**: è una struttura in cui i Medici di Medicina Generale e i Pediatri di Libera lavoreranno in équipe, in collaborazione con gli infermieri di famiglia, gli specialisti ambulatoriali, gli altri professionisti sanitari e gli assistenti sociali e potranno disporre della strumentazione informatica e specialistica di base necessarie per la presa in carico degli assistiti. Ne è prevista una ogni 50.000 abitanti e nell'ASL Salerno ne saranno realizzate 33.

•**Centrale Operativa Territoriale (COT)**: anello di congiunzione dei vari livelli operativi sanitari deputata al coordinamento dei servizi domiciliari con gli altri servizi sanitari e a rappresentare l'interfaccia con gli ospedali e la rete di emergenza-urgenza. Ne è prevista una ogni 100.000 abitanti e nell'ASL Salerno saranno presenti 13 COT.

Un importante intento del PNRR è il potenziamento dei servizi domiciliari, con l'obiettivo di aumentare il volume delle prestazioni rese in assistenza domiciliare fino a prendere in carico, entro il 2026, il 10% della popolazione di età superiore ai 65 anni (in linea con le migliori prassi europee). L'intervento si rivolge in particolare ai pazienti di età superiore ai 65 anni con una o più patologie croniche e/o non autosufficienti.

Infine il Piano prevede il finanziamento di **progetti di telemedicina** proposti dalle Regioni per promuovere un'ampia gamma di funzionalità lungo l'intero percorso di prevenzione e cura: teleassistenza, teleconsulto, telemonitoraggio e telerefertazione.

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## L'ESPERIENZA ...DELLE BOTTEGHE DI COMUNITA'

Le **Botteghe di Comunità** sono una soluzione all'emergenza socio sanitaria nelle **aree interne**.

Con le Botteghe della Comunità del **Cilento interno** si realizza la **collaborazione di differenti figure specialistiche** che, integrandosi, **offrono alla persona assistita** un percorso di salute duraturo e ben collaudato.

Un **sistema** sociosanitario pubblico in cui gli operatori sanitari e sociosanitari, volontariato e Istituzioni locali rappresentano il **collegamento fra i residenti e i Servizi**, mettendo a sistema le energie del territorio e le diverse fonti di finanziamento.

Antonio Di Lascio

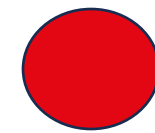
TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITA'» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



Il **modello** prevede la **realizzazione di uno spazio**, messo a disposizione da ognuno dei 29 Comuni, che funzionerà da “spoke” multispecialistico della Casa della Comunità, dell’Ospedale di Comunità e dei Distretti n. 69 e n. 70.

Alla **tecnologia** è poi deputato il ruolo di **elemento favorente per la condivisione delle informazioni tra professionisti**, della stratificazione della popolazione, in maniera tale da avere **in comune il progresso e la storia clinica del paziente**, per un corretto orientamento all’interno del percorso di assistenza e cura, a favore anche di una migliore aderenza alle terapie e un maggior coinvolgimento attivo della persona nel suo percorso di cura.

Una proposta che parte dai Sindaci del territorio e dalla Asl per combattere lo spopolamento, **aumentare il grado di equità del sistema socio-sanitario** e contrastare le fragilità sociali.

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D’ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**



Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITA'» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**



Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITA'» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk

[www.forummediterraneosanita.it](https://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

## L'obiettivo è confrontarmi e sognare con voi:



- 1) Una realtà: cittadini e le difficoltà
- 2) Una soluzione: le botteghe di comunità
- 3) Alcune idee da condividere: perché vogliamo come professionisti che la nostra «sanità» sia eccellente
- 4) Cosa ne pensiamo ?

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**



**una massima ...**

**L'innovazione promessa dalla telemedicina non è quella di farci fare a distanza le stesse cose che si potrebbero fare in presenza del paziente, ma di stimolarci a fare quello che pensavamo di dover fare di persona, ma che in realtà si può fare a distanza**

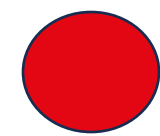
ASCH D.  
THE HIDDEN ECONOMICS OF TELEMEDICINE  
(ANN INTERN MED 2015 - SEP 8 DOI 10.7326/M15-1416).

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



## Telemedicina?

modalità di erogazione di servizi di assistenza sanitaria, tramite il ricorso a tecnologie innovative, in particolare alle Information and Communication Technologies (ICT), in situazioni in cui il professionista della salute e il paziente (o due professionisti) non si trovano nella stessa località.

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITA'» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

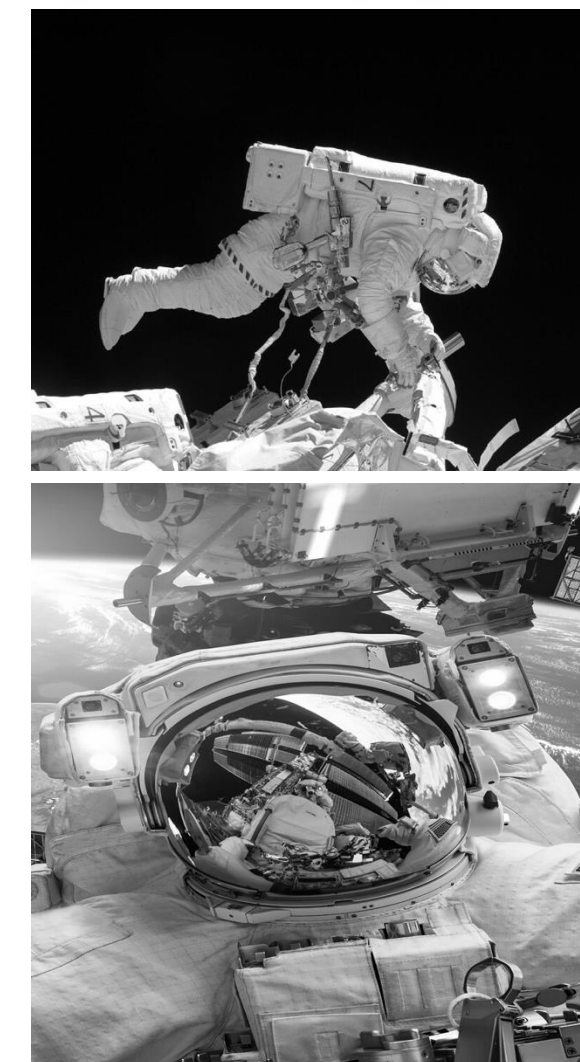
 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**



## **Venous Thrombosis during Spaceflight**

### **THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE**

L'autorevole rivista The New England Journal of Medicine ha riportato, nei primi giorni del 2020, un interessante caso che ha coinvolto un astronauta a bordo della Stazione Spaziale Internazionale (Iss) ed un medico esterno alla Nasa, il dott. Stephan Moll, dell'Università americana della Carolina del Nord. Il dott. Moll, non potendo essere trasportato nello spazio in tempi brevi, ha dovuto "visitare" e seguire la terapia dell'astronauta a distanza, dopo che gli era stata diagnostica, anche grazie ad alcuni controlli che vengono solitamente eseguiti di routine, sulla circolazione sanguigna dagli astronauti per verificare l'insorgenza di problemi legati anche all'assenza di gravità o microgravità, una **trombosi venosa profonda della vena giugulare**. Questo avveniva ad una distanza di 400 km circa dal suolo terrestre;



**Antonio Di Lascio**

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITA'» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



LA TELEMEDICINA È PIUTTOSTO SVILUPPATA, SOPRATTUTTO NEI PAESI DEL NORD DOVE PER RAGIONI STORICHE, GEOGRAFICHE E CULTURALI TALI STRUMENTI SONO IMPIEGATI DA MOLTI ANNI.

**I RISULTATI**

**83%**

—

LA TELERADIOLOGIA È ADOTTATA DALL'83% DEI PAESI, MENTRE IL TELEMONITORAGGIO (INTESO COME LA POSSIBILITÀ DI SEGUIRE E MONITORARE A DISTANZA LE PATOLOGIE DEI PAZIENTI IN OTTICA CURATIVA E PREVENTIVA) È UNA PRATICA IN USO NEL 72% DEGLI STATI CHE HANNO RISPOSTO ALLA INDAGIN

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

## ● **Appropriatezza erogativa e prestazioni di telemedicina**

- non possono sostituire la prestazione sanitaria tradizionale, ma piuttosto la supportano **rendendola meglio accessibile e/o aumentandone l'efficienza e l'equità distributiva**;
- **integrano in varia proporzione la prestazione tradizionale** rendendola più efficace e più capace di adattarsi, in modo dinamico, ai cambiamenti delle esigenze di cura degli assistiti
- Può essere **un'opportunità innovativa in favore delle persone assistite** nell'ambito della prevenzione, della diagnosi, delle terapie e dei monitoraggi dei parametri clinici, ma anche per facilitare la collaborazione multidisciplinare sui singoli casi clinici e anche per lo scambio di informazioni tra professionisti

**Antonio Di Lascio**

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

## **che cos'è? LA TELERADIOLOGIA**

NELLA TELEMEDICINA, LA **TELERADIOLOGIA**,  
È UNA DELLE ESPERIENZE CON **MAGGIORI RICADUTE**

Non si tratta di una nuova disciplina né di una sub-specialità:  
essa deve sottostare alle regole e alla norme di svolgimento del  
classico atto radiologico,  
lo scopo primario è quello di contribuire alla formulazione rapida ed  
accurata della diagnosi con conseguente ricaduta determinante  
sulle strategie terapeutiche



**Antonio Di Lascio**

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE  
«BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

teleradiologia { **digiatilizzazione**  
+  
**telematica**

La **telematica** in sanità è una metodologia che consente di **applicare le opportunità offerte dai sistemi di telecomunicazione alle necessità sanitarie**, essendo in grado di fornire un decisivo supporto al miglioramento della gestione dei dati clinici e delle informazioni sanitarie nell'interesse prioritario sia del singolo paziente sia della collettività.



Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITA'» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

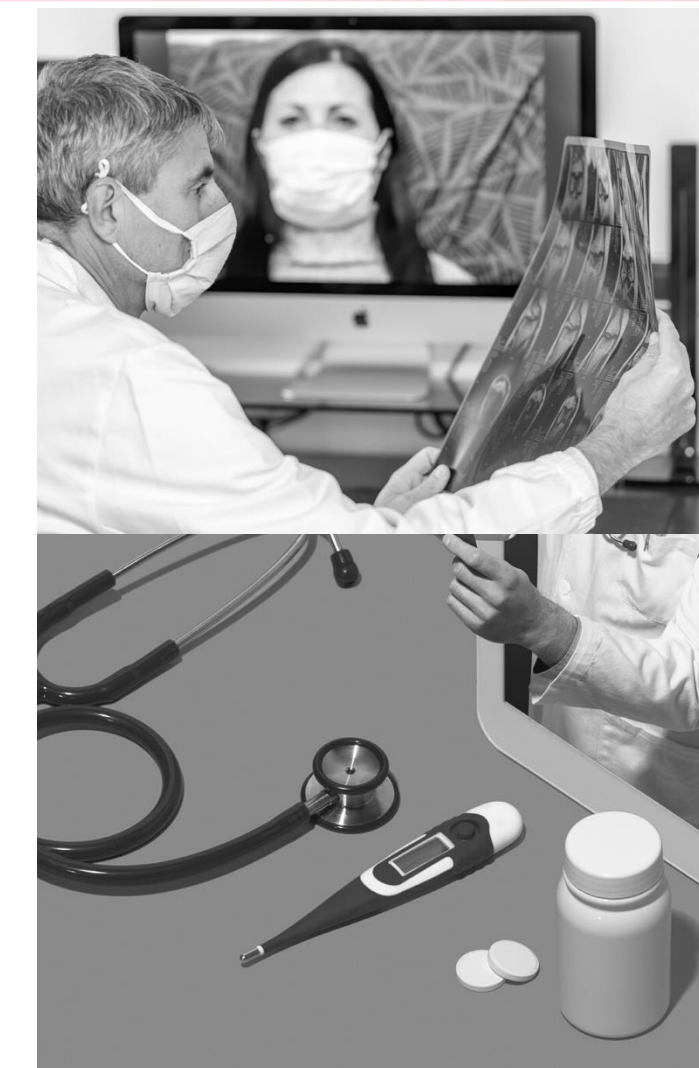
L'avanzamento  
tecnologico

espandersi dei sistemi di  
acquisizione di immagini  
digitali

possibilità di trasmettere  
e consultare da remoto  
le immagini

ha aperto **nuove**  
**prospettive** di  
applicazione  
della  
teleradiologia

IN TEMPI RELATIVAMENTE BREVI UN ALTO  
NUMERO DI IMMAGINI SENZA SIGNIFICATIVO  
DETERIORAMENTO



Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE  
«BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

La teleradiologia non deve essere considerata come  
semplice trasmissione elettronica di immagini in sedi  
diverse da quelle in cui vengono prodotte

ma per assumere dignità clinico-diagnostica deve  
mantenere inalterati i criteri della radiodiagnostica e  
conformarsi ai principi propri dell'atto radiologico



**Antonio Di Lascio**

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE  
«BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**



### TELEDIDATTICA

neologismo utilizzato per indicare ogni forma di insegnamento a distanza attraverso sistemi di telecomunicazione

### TELECONFERENZA

permette lo scambio e la distribuzione di dati medici tra equipe anche multidisciplinari tra due o più strutture

### TELEDISTRIBUZIONE

invio o messa a disposizione dell'indagine di diagnostica per immagini al paziente o al medico, autorizzato dal paziente, comprendente l'iconografia e il referto, che devono essere resi disponibili contestualmente formando un'unica entità documentale

in entrambi i casi i dati anagrafici del paziente devono essere resi anonimi

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



La teleradiologia può svolgersi in situazioni differenti, in cui rientrano



### TELECONSULTO

attività collegiale tra più medici che comunicano tra loro mediante reti informatiche/telematiche per definire la diagnosi e programmare la terapia

### TELECONSULENZA

una prestazione professionale richiesta ad un medico dell'area radiologica su un atto medico radiologia compiuto, per una seconda opinione. La teleconsulenza viene formalizzata con una relazione scritta e firmata dal consulente.

### TELEGESTIONE

gestione di un esame diagnostico da parte di un medico radiologo distante dal luogo di esecuzione dell'esame, che si avvale della collaborazione del TSRM, presente sul luogo dell'esecuzione. La telegestione si completa con la telediagnosi attraverso il referto delle immagini

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## ● **La teleradiologia è definite da apposite linee guida**

- Linee guida per l'assicurazione di qualità in teleradiologia", del 2010;
- Imaging diagnostico ed e-health: standardizzazione, esperienze e prospettive, del 2017
- Diagnostica per immagini e m-health: indagini sulle prospettive di integrazione della diagnostica citologica e degli organi, del 2020.

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITA'» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

## Telegestione



La **teleradiologia** si avvale della tecnologia per:

la trasmissione  
a distanza  
di immagini

l'interazione tra più figure  
professionali dedicate, in  
comunicazione tra loro

Una delle modalità operative della teleradiologia che **coinvolge l'attività professionale del Tecnico sanitario di radiologia medica (TSRM) è rappresentata dalla telegestione**. Con questa modalità operativa il Tecnico sanitario di radiologia medica, **presente sul luogo dell'esame**, a seguito di **richiesta di un esame** di diagnostica per immagini, da parte del medico che ha in cura la persona assistita, **svolge la prestazione senza la presenza, nello stesso luogo, del medico specialista** in diagnostica per immagini, presente in un altro luogo, secondo **l'organizzazione aziendale** e con cui può comunicare, a distanza, in tempo reale (per via telefonica o telematica).

**La telegestione si completa con la telediagnosi** formalizzata attraverso un referto con firma digitale validata dallo specialista radiologo, coordinatore del processo di telegestione. Al Tecnico sanitario di radiologia medica competono le consuete **attività di gestione, elaborazione ed archiviazione delle immagini**, in modo che **siano nella disponibilità dello specialista** radiologo e secondo le specifiche di conservazione e distribuzione dell'organizzazione specifica.

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk

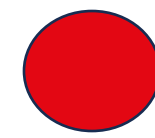


[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

## Telegestione



*gestione di un esame diagnostico radiologico da parte di un medico radiologo [coordinatore del processo], distante dal luogo di esecuzione dell'esame, che si avvale della collaborazione del medico richiedente (rapporto formale tra due medici) e del TSRM, presenti sul luogo dell'esecuzione dell'esame con i quali comunica, in tempo reale, per via telefonica e/o telematica*

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE  
«BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



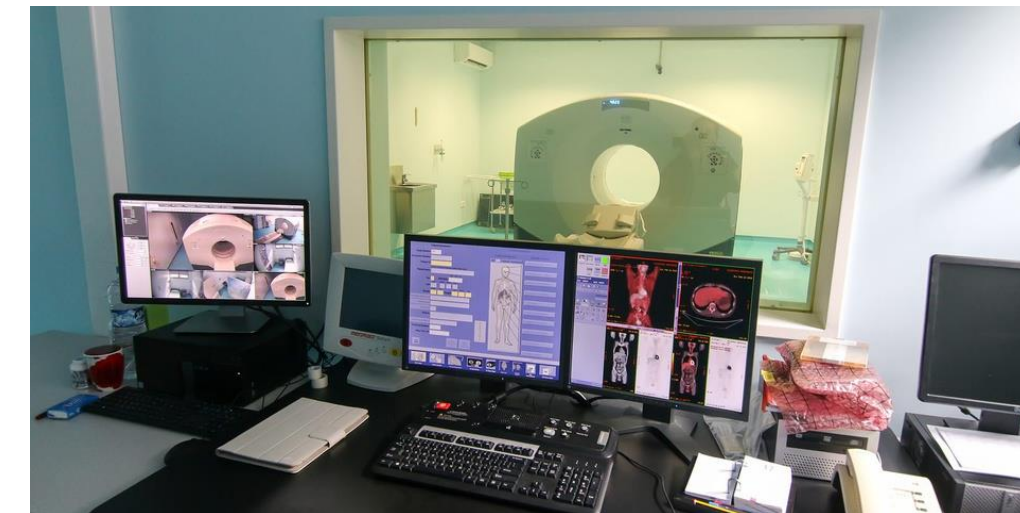
[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

- protocolli condivisi
- comunicazione deve avvenire in tempo reale, per via telefonica e/o telematica
- sicurezza e rispetto della privacy
- sicurezza che le immagini ricevute si riferiscano al Paziente per il quale viene richiesto l'esame
- sicurezza che siano stati attuati i protocolli condivisi prestabiliti per l'esecuzione dell'esame
- sicurezza che le attrezzature tecniche adottate consentano la visualizzazione senza perdita della qualità delle immagini
- complete e formalizzate notizie clinico anamnestiche riguardo l'indicazione e il relativo consenso all'esame, lo stato clinico del paziente, il quesito diagnostico
- facile ed immediata comunicazione con il centro che ha realizzato l'indagine



## qualche approfondimento

### Telegestione

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

protocolli condivisi  
per la gestione delle indagini radiologiche

ATTUAZIONE DEI PRINCIPII DI  
RADIOPROTEZIONE: GIUSTIFICAZIONE (ART. 157)  
OTTIMIZZAZIONE (ART. 158)  
COME PREVISTO DAL D. LGS. 101/2020

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITA'» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

## Teledistribuzione

il suo impiego è giustificato allo scopo di ridurre il numero delle riproduzioni degli esami su supporti non digitali, razionalizzare gli spostamenti delle persone e favorire la messa a disposizione del referto unitamente alle immagini



Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

## ● Grazie all'avanzamento tecnologico delle apparecchiature radiologiche

- È dovuto soprattutto a **systemi di acquisizione di immagini direttamente digitali**,
- È associato alla possibilità di **trasmettere e consultare da remoto**, in tempi relativamente brevi, un elevato numero di immagini,
- **senza che le stesse subiscano un significativo deterioramento**, ha permesso la realizzazione, sul territorio nazionale di numerose esperienze di teleradiologia.

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum Mediterraneo in Sanità™ 2024**

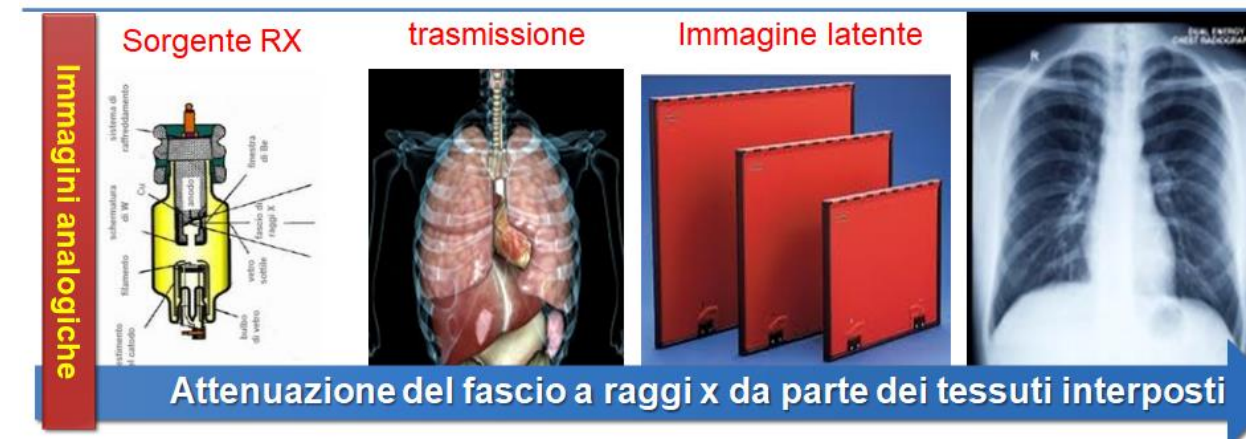
L'informazione Radiologica



L'informazione Radiologica

è stata prodotta sfruttando, quale sistema di rilevamento del fascio radiante attenuato, **una pellicola fotosensibile**

## IMMAGINI DIGITALI



Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITA'» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

## Stampa e Archiviazione



Il **film radiografico** tradizionale svolge essenzialmente tre funzioni:



Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**



Con il crescente sviluppo della tecnologia dei sistemi informativi, sempre più affidabili, potenti ed accessibili,  
**la pellicola radiografica**

può essere **sostituita** da una **controparte digitale** in tutte le fasi lavorative  
*(dalla produzione delle immagini, alla refertazione, alla trasmissione ed all'archiviazione)*

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

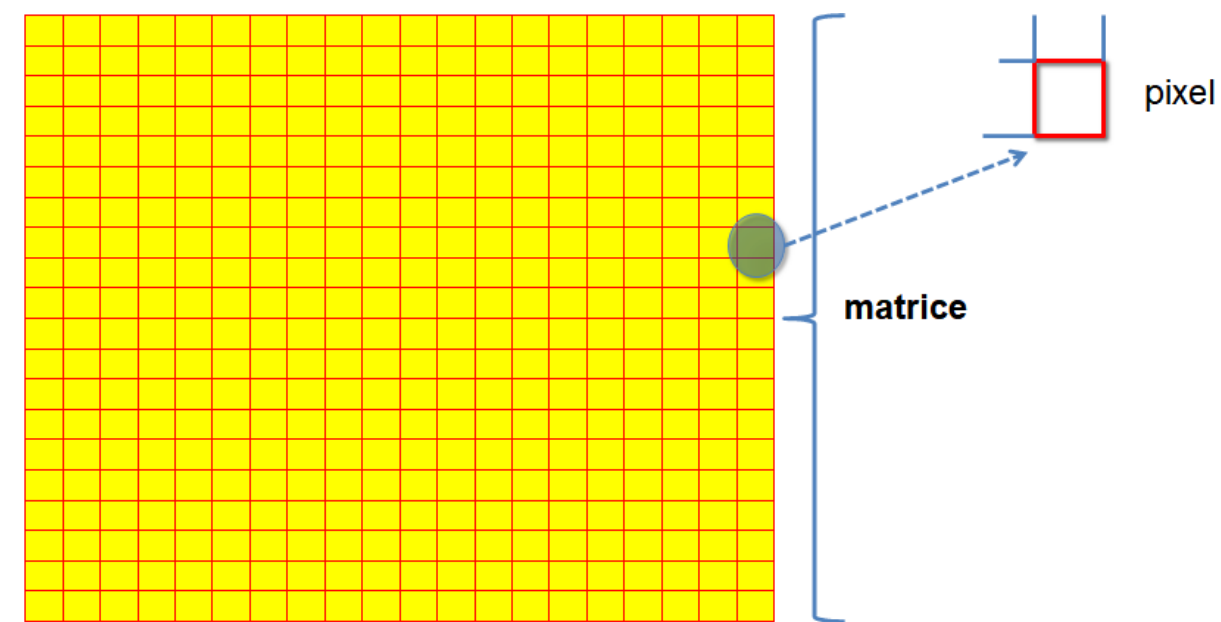
@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

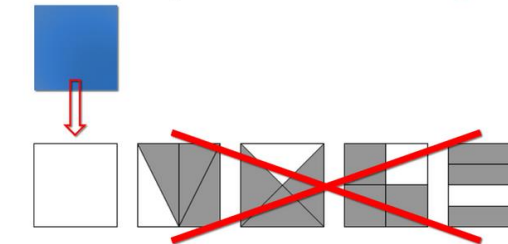


L'immagine digitale può, quindi, essere intesa come una **griglia** costituita da un reticolo di quadratini (matrice), denominati **pixel**



In una matrice tanto più piccoli sono i pixel, tanto più dettagliata è l'immagine. Una matrice fitta è indispensabile quando si richiede una elevata risoluzione spaziale.

All'interno del pixel il valore è considerato omogeneo



ovvero l'area spaziale contenuta nel pixel non risulta ulteriormente divisibile

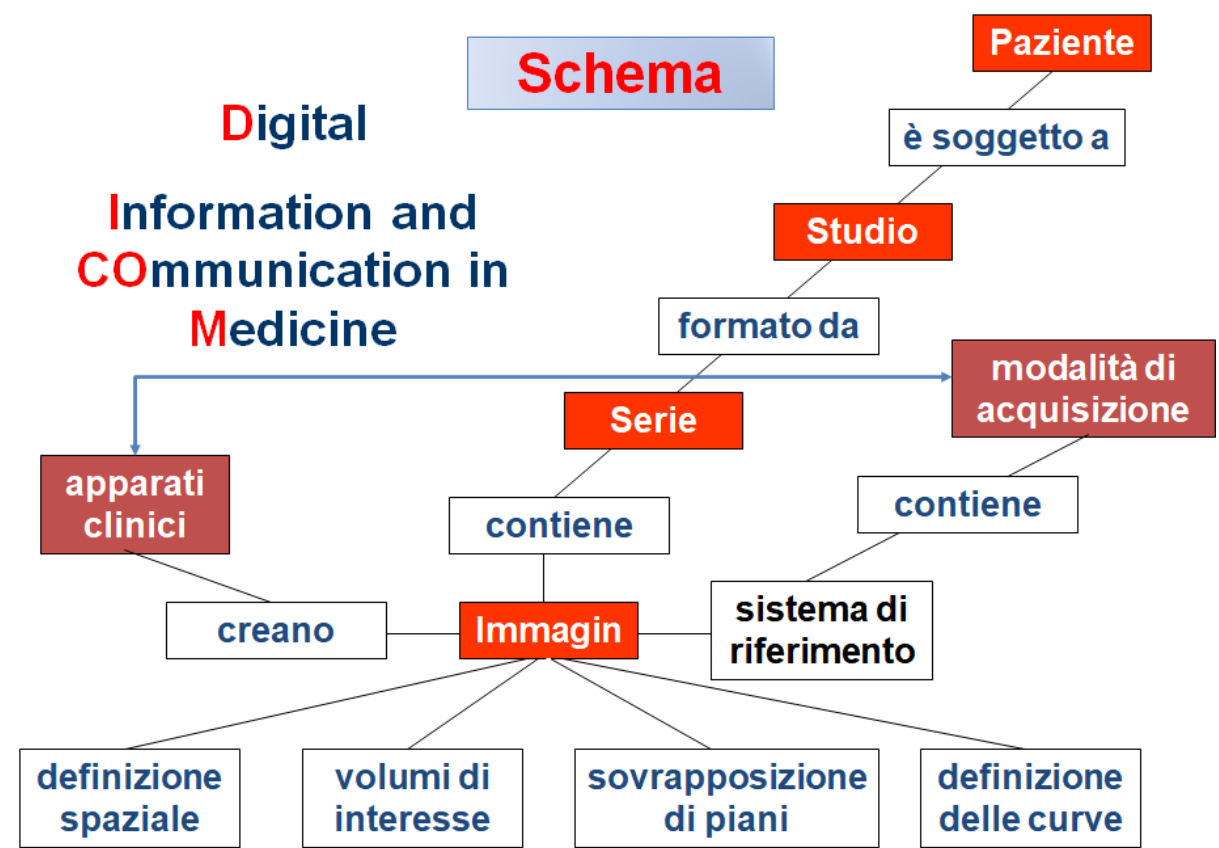
Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

Antonio Di Lascio / TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk f X Instagram YouTube www.forummediterraneosanita.it

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



La **RETE INFORMATICA** permette di:



- Condividere il software/hardware
- Consultare gli archivi comuni (PACS/RIS/HIS)
- Comunicare dati tra i sistemi connessi

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk



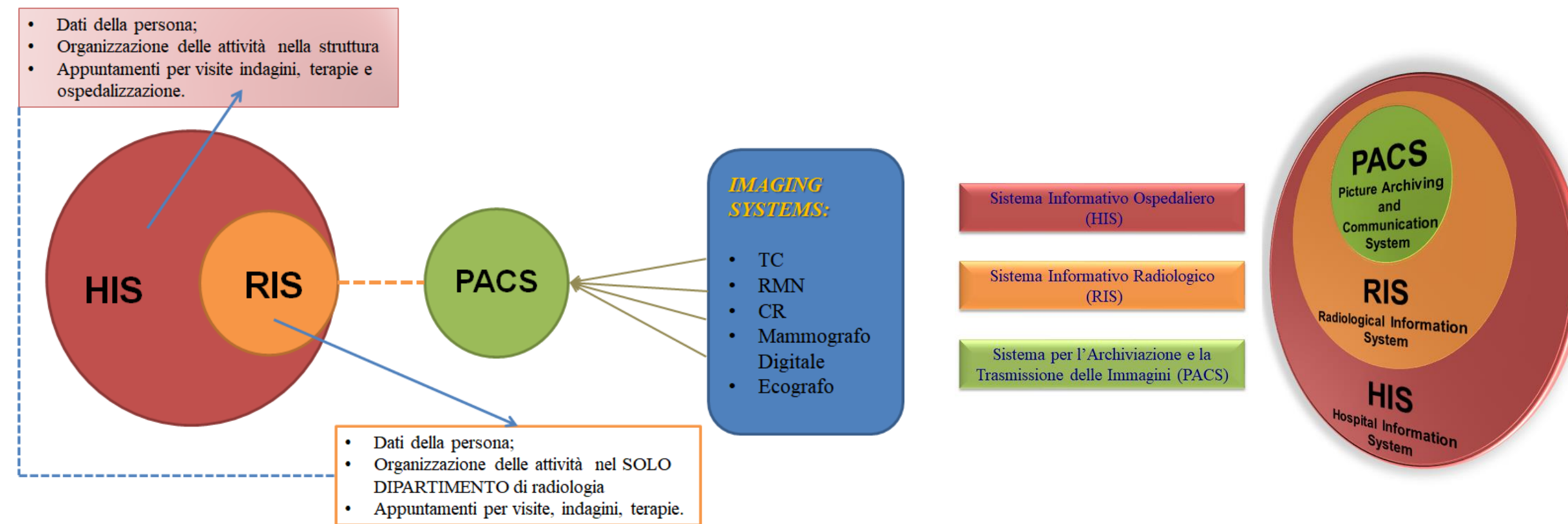
[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)





**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**



Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**



Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



www.forummediterraneosanita.it



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**



*ogni volta che su un paziente/utente vengono:*



- *creati,*
- *aggiornati,*
- *modificati,*
- *copiati,*
- *trasferiti,*
- *archiviati o distrutti,*



*dati sensibili, è indispensabile  
salvaguardare la **sicurezza**  
di queste operazioni*



Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITA'» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk    

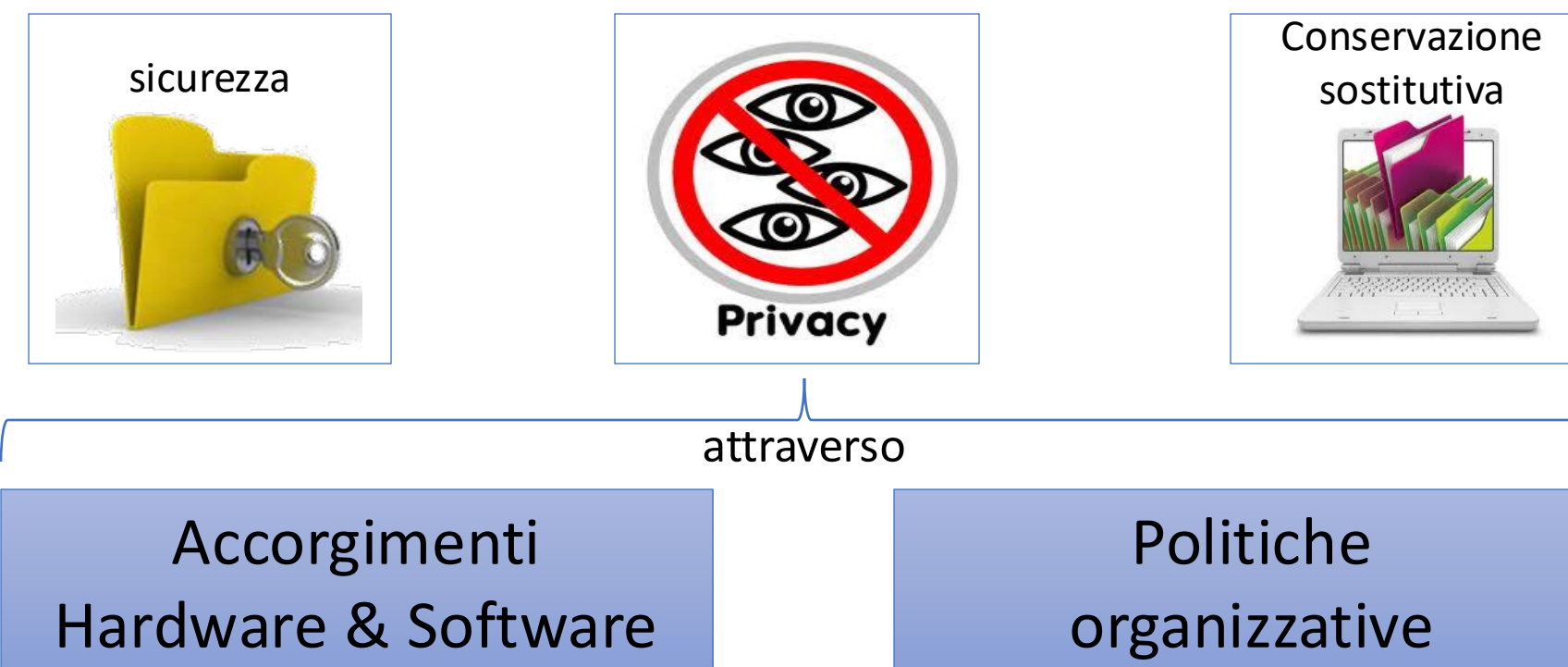
[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



in un contesto in cui gli **errori o rischi informatici**  
sono in continuo aumento

Il corretto utilizzo della Rete deve **garantire i requisiti**



Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

## Accorgimenti Hardware & Software



**FISICI**



**non consentono ad estranei l'accesso ai luoghi** dove sono custoditi

preservano l'hardware da **eventuali danni** :

- **Eventi distruttivi** (dispositivi antincendio, stabilizzatore di tensione)
- **Eventi intrusivi**

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

**Accorgimenti Hardware & Software LOGICI**



**LOGICI**



- **Autenticazione** informatica che accerta l'identità delle persone
- **Autorizzazione**, per circoscrivere la tipologia di dati ai quali è possibile accedere
- **Protezione**, di strumenti e dati, da malfunzionamenti ed attacchi informatici
- **Conservazione Sostitutiva**, garantire l'archiviazione e le copie di sicurezza(backup)

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## Tele stroke

Le Reti Stroke sono l'associazione funzionale di PO a bassa intensità di cure, spesso localizzati in aree interne e/o a bassa densità abitativa, e Centri ad elevata complessità di cure dotati di SU, collegati tra loro (telemedicina)

## Monitoraggio Pmk

Il monitoraggio remoto dei dispositivi intracardiaci (pacemaker, defibrillatori impiantabili e loop recorder) è in grado di individuare a distanza la registrazione di aritmie ed eventuali problematiche connesse ai device, quali malfunzionamenti o esaurimento della batteria

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



*“**agire in telemedicina per i sanitari significa assumersi piena responsabilità, esattamente come per ogni atto sanitario condotto nell’esercizio della propria professione**, tenendo conto della corretta gestione delle limitazioni dovute alla distanza fisica, nonché il rispetto delle norme sul trattamento dei dati. Ai fini della gestione del rischio clinico e della responsabilità sanitaria, il corretto atteggiamento professionale consiste nello scegliere le soluzioni operative che, dal punto di vista medico-assistenziale, offrano le migliori garanzie di proporzionalità, appropriatezza, efficacia e sicurezza e nel rispetto dei diritti della persona. Alle attività sanitarie in telemedicina si applicano tutte le norme legislative e deontologiche proprie delle professioni sanitarie, nonché i documenti d’indirizzo di bioetica. Resta infine nella responsabilità del sanitario la valutazione, al termine di una prestazione erogata a distanza, sul grado di raggiungimento degli obiettivi”* (Linee guida)

Su questo presupposto, anche la [Costituzione etica di questa Federazione nazionale degli Ordini TSRM e PSTRP](#) richiama l’attenzione per ogni professionista sanitario riguardo le competenze digitali: *“**Il professionista sanitario acquisisce e aggiorna la competenza per l’utilizzo degli strumenti digitali e la adatta ai bisogni di salute della persona, anche nella relazione di cura mediata dalla tecnologia. L’ambiente digitale richiede al professionista sanitario una specifica e attenta applicazione dei principi etici, anche nello sviluppo dell’intelligenza artificiale in sanità. Nell’uso e gestione delle tecnologie digitali garantisce sicurezza e riservatezza. Ove possibile, il professionista sanitario predilige la relazione di cura vissuta in presenza**”*.

punto 3 – pag. 10, [Linee guida Indicazioni nazionali per l’erogazione di prestazioni in telemedicina](#) Ministero della Salute – 17 dicembre 2020  
Art. 40 [Costituzione etica FNO TSRM e PSTRP ed. 2021](#)

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D’ATTESA: DALLE  
«BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)





**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



# conclusioni

**Antonio Di Lascio**

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE  
«BOTTEGHE DI COMUNITA'» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk

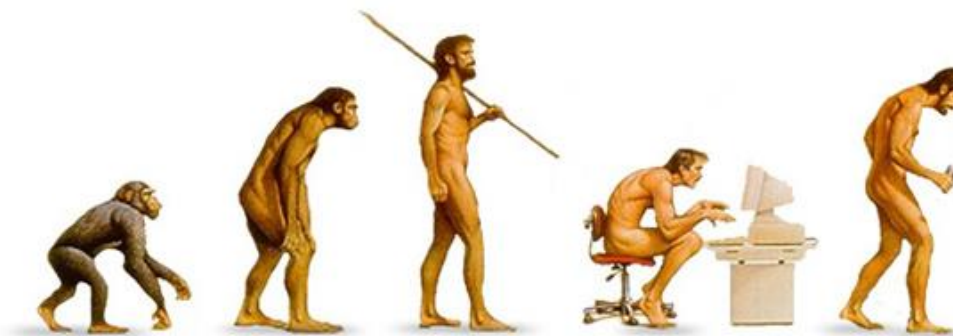


[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**



L'evoluzione dei servizi sanitari accompagnata dall'evoluzione tecnologica permetterà di favorire la collaborazione tra le strutture e gli operatori, cercando di **“muovere”** le informazioni e non le persone, facendo leva su un driver fondamentale del mondo sanitario: la cosiddetta **“Equity”**, offrendo a tutti la possibilità di accedere, con pari opportunità, ai **servizi migliori ed evoluti** dell'intero sistema sanitario

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITA'» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



Gli Ordini e le relative Federazioni nazionali:

- a) sono enti pubblici non economici e agiscono quali organi sussidiari dello Stato al fine di **tutelare gli interessi pubblici, garantiti dall'ordinamento, connessi all'esercizio professionale;**
- b) sono dotati di autonomia patrimoniale, finanziaria, regolamentare e disciplinare e sottoposti alla vigilanza del Ministero della salute; sono finanziati esclusivamente con i contributi degli iscritti, senza oneri per la finanza pubblica;
- c) **promuovono e assicurano l'indipendenza, l'autonomia e la responsabilità delle professioni e dell'esercizio professionale, la qualità** tecnico-professionale, la **valorizzazione della funzione sociale, la salvaguardia dei diritti umani e dei principi etici dell'esercizio professionale** indicati nei rispettivi codici deontologici, al fine di garantire la tutela della salute individuale e collettiva; essi non svolgono ruoli di rappresentanza sindacale;
- d) verificano il possesso dei titoli abilitanti all'esercizio professionale e curano la tenuta, anche informatizzata, e la pubblicità, anche telematica, degli albi dei professionisti e, laddove previsti dalle norme, di specifici elenchi;
- e) assicurano un adeguato sistema di informazione sull'attività svolta, per garantire accessibilità e trasparenza alla loro azione, in coerenza con i principi del [decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33](#);
- f) partecipano alle procedure relative alla programmazione dei fabbisogni di professionisti, alle attività formative e all'esame di abilitazione all'esercizio professionale;
- g) rendono il proprio parere obbligatorio sulla disciplina regolamentare dell'esame di abilitazione all'esercizio professionale, fermi restando gli altri casi, previsti dalle norme vigenti, di parere obbligatorio degli Ordini per l'adozione di disposizioni regolamentari;
- h) **concorrono con le autorità locali e centrali nello studio e nell'attuazione dei provvedimenti che possano interessare l'Ordine e contribuiscono con le istituzioni sanitarie e formative pubbliche e private alla promozione, organizzazione e valutazione delle attività formative e dei processi di aggiornamento per lo sviluppo continuo professionale di tutti gli iscritti agli albi, promuovendo il mantenimento dei requisiti professionali** anche tramite i crediti formativi acquisiti sul territorio nazionale e all'estero;
- i) separano, nell'esercizio della funzione disciplinare, a garanzia del diritto di difesa, dell'autonomia e della terzietà del giudizio disciplinare, la funzione istruttoria da quella giudicante.

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



per questo l'Ordine è soprattutto un «**osservatorio**» privilegiato:



delle professioni



del territorio



della sanità

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITA'» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum Mediterraneo in Sanità™ 2024**  
Di Lascio



Da questo «**punto di osservazione**» ci rendiamo conto che:

**Complessità clinico-assistenziale**

abbiamo la popolazione che invecchia, con un'ampia parte affetta da **multipatologie croniche** che, quindi, ha bisogni di assistenza sempre più **complessa e costosa**

**Innovazione scientifica e tecnologica**

che ci sollecita in continuazione, introducendo **soluzioni** nuove ai problemi di salute

**Risorse esigue**

soffriamo la penuria di risorse, soprattutto economiche e **umane**

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



Abbiamo un quadro che **è cambiato diversi anni fa** che ci  
permettere di **valorizzare il sistema professionale**

**LEGGE 26 febbraio 1999, n. 42**  
Disposizioni in materia di professioni sanitarie

**LEGGE 10 agosto 2000, n. 251**  
Disciplina delle professioni sanitarie  
infermieristiche, tecniche, della riabilitazione, della  
prevenzione nonché della professione ostetrica

Disposizioni che hanno regolato i rapporti tra le professioni sanitarie, rimarcando la sussistenza **di un campo proprio di attività e di responsabilità**, definendo un chiaro identikit professionale di ognuna, attraverso:

- **decreti istitutivi della professione**
- **ordinamenti didattici** dei corsi di laurea universitari e di formazione post – base
- **codici deontologici** di cui ogni figura professionale sanitaria è dotata

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE  
«BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

*«fatte salve le competenze previste per le professioni mediche e per le altre professioni del ruolo sanitario per l'accesso alle quali è richiesto il possesso del diploma di laurea, nel rispetto reciproco delle specifiche competenze professionali» (L. 42/1999, art. 1 co. 2)*

**LEGGE 26 febbraio 1999, n. 42**  
Disposizioni in materia di professioni sanitarie

**LEGGE 10 agosto 2000, n. 251**  
Disciplina delle professioni sanitarie  
infermieristiche, tecniche, della riabilitazione, della  
prevenzione nonché della professione ostetrica

Ciascuna di esse **opera secondo principi di autonomia e responsabilità**, poiché con tale riforma normativa è stato **soppresso il concetto** e con esso la stessa locuzione di «ausiliarietà» dei professionisti sanitari rispetto a qualsivoglia altra figura professionale

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE  
«BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



#### Gruppo di lavoro

Documento redatto a cura dei referenti delle Commissioni di albo nazionali delle professioni TSRM e PSTRP: Andrea Bonifacio, Lidia Broglia, Maria Cavallo, Stefano Checchi, Pietro Cino, Maurizio Di Giusto, Roberta Famulari, Carmela Galdieri, Silvia Guidi, Lucia Intruglio, Maria Pia Massimiani, Stefano Massimiani, Fulvia Pasi, Renato Riposati, Tiziana Rossetto, Salvatore Scali, Massimo Sitzia, Marco Tonelli.

I Componenti del Comitato centrale delegati: Laura Caforio, Alessandro Beux, Francesco Della Gatta.

Con il supporto del gruppo AGML e il parere e la revisione dei consulenti: Alberto Colabianchi, Marco Croce, Roberto Dezio, Fabrizio Mastro, Carlo Piccioli, Daniele Rodriguez.

Il coordinamento redazionale a cura della sezione Aspetti giuridici e medico-legali: Antonio Di Lascio e Massimiliano Paganini.

**Il documento è stato approvato, all'unanimità, nella riunione tra il Comitato centrale e le Commissioni di albo nazionali del 27 luglio 2023.**

**Il documento è stato ratificato dal Consiglio nazionale in data 29 luglio 2023.**

Il documento è già stato inviato al Ministero della Salute e a tutti gli Enti interessati con l'auspicio che si possa avviare un proficuo confronto che permetta di raggiungere soluzioni condivise, soluzioni che oltre a garantire una corretta riforma dei profili professionali siano in grado di assicurare i migliori livelli di sicurezza ed efficacia, nel superiore interesse della salute pubblica.

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITA'» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

abbiamo preso maggiore consapevolezza che, in un momento storico, come quello che stiamo vivendo, in cui alle professioni sanitarie è **richiesto lo sforzo di adeguarsi al contesto in cui sono chiamate ad operare**, caratterizzato da una domanda crescente in quantità e complessità e da una relativa scarsità di risorse:

nelle attività in ambito sanitario le competenze necessarie al buon agire in sanità sono **condivise o condivisibili**



così possiamo costruire **l'inter-professionalità e la flessibilità** di cui il sistema ha bisogno.

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



“[L'evoluzione dei profili professionali delle professioni TSRM e PSTRP](#)” (luglio 2023), la necessità di intraprendere percorsi evolutivi, **perché le professioni sanitarie sappiano rispondere alle esigenze di salute della popolazione e con il dominio del progresso scientifico e tecnologico.**

*“I servizi sanitari stanno mutando in modo rapido, alla ricerca di modelli in grado di far coesistere tutti gli interessi in gioco, tutelando la centralità della persona e garantendo l'equità e la sostenibilità dei sistemi pubblici deputati ad assicurare servizi a tutti i cittadini. Ciò richiede uno sforzo da parte di tutti gli attori, comprese le professioni sanitarie che devono impegnarsi a favore di una riflessione libera, consapevole, responsabile e prospettica sul loro modo di essere e di stare nel servizio sanitario, intercettandone in maniera anticipata le traiettorie di cambiamento e con esse evolvere a favore del mutato contesto dei bisogni espressi dalla popolazione. Le professioni della Federazione nazionale degli Ordini dei tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione hanno accettato la sfida”.*

Introduzione al Documento di posizionamento [L'evoluzione dei profili professionali delle professioni TSRM e PSTRP](#)” (luglio 2023)

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE  
«BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



*“Questa sfida presuppone che "quel che deve essere definito con chiarezza è il fine tipico e riservato di ogni profilo [professionale], in funzione del quale vengono a determinarsi i modelli di presa in carico specifici di ogni professione, in cui l'elemento di competenza prevalente, determinato e funzionale all'effettivo bisogno di salute della persona e/o della comunità e/o della società, porta con sé l'insieme dei singoli atti conseguenti. Tale approccio determina una rilevante ricaduta pratica di quanto previsto dalla normativa, modificando o ampliando legittimamente l'ambito delle responsabilità di ogni singola professione”.*

Nr. 23 da [L'evoluzione dei profili professionali delle professioni TSRM e PSTRP](#)” (luglio 2023)

Antonio Di Lascio

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE  
«BOTTEGHE DI COMUNITA'» AL CONTRIBUTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



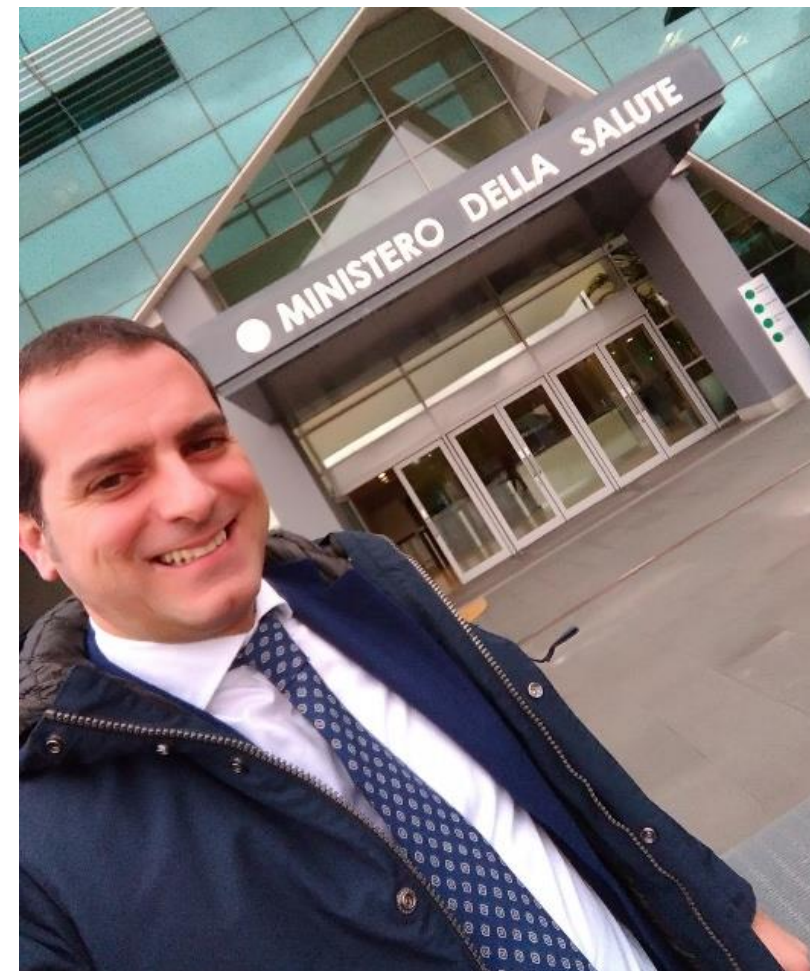
**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

Grazie per l'attenzione

[antonio.dilascio@tsrm-pstrp.org](mailto:antonio.dilascio@tsrm-pstrp.org)



**Antonio Di Lascio**

TECNOLOGIE E SISTEMI DIGITALI A SUPPORTO DEL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA: DALLE «BOTTEGHE DI COMUNITÀ» AL CONTRIBUTO DEI **PROFESSIONISTI SANITARI**

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



### **Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]**

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

**[Torna all'inizio](#)**