

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



## **TAVOLA ROTONDA 20 Settembre 2024**

**Il ruolo delle Regioni e degli Ordini delle Professioni sanitarie:**

**La sperimentazione e l'implementazione della strategia in tutto il territorio nazionale.**

Dott. Roberto Greco  
Vice Presidente OPI Bari

@ForumRisk    

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

## Quale strategia e implementazione?

In questo momento storico, dobbiamo considerare la forza trasformativa in atto che avrà impatto rilevante tra:

- **Professioni Sanitarie;**
- **Cittadini**
- **Su tutto il Sistema Salute**

L'equilibrio tra queste tre dimensioni e lo sviluppo avviato, sarà determinante sull'esito finale delle cure.

## Quale strategia e implementazione?

Ricollocazione degli ambiti di intervento mantenendo al centro del sistema salute « **il Valore** » della Professione Infermieristica e l'apporto offerto ai cittadini.

Per i professionisti Infermieri

« **Il valore** » risiede nella dimensione assistenziale del « **bene della persona** » della famiglia e collettività, **della relazione di cura**, del rapporto nel percorso di cura e del **gesto assistenziale**.

## Quale strategia e implementazione?

L'azione della FNOPI e dei degli Ordini Provinciali è proiettata nel rafforzare l'identità professionale, considerando i bisogni di salute della popolazione e le differenze di sviluppo collegate.

Lo sviluppo professionale è strettamente collegato a tre dimensioni:

- 1 L'aumento dei gradi di autonomia e di responsabilità ( nuovi processi assistenziali, nuovi assetti e figure assistenziali );
- 2 L'apertura di nuovi spazi di intervento e l'esercizio di nuovi ruoli ( territorio, libera professione,);
- 3 Nuove competenze e nuovi ruoli di natura specialistica (formazione, specialistica) .

## Quale strategia e implementazione per noi Ordini professionale sul territorio nazionale?

Lo sviluppo passa attraverso:

- la Sanità digitale
- l'Intelligenza artificiale
- Fascicolo sanitario elettronico

## Concretamente

- L'elaborazione della Position Paper;
- Studio delle competenze digitali degli infermieri con l'Osservatorio Sanità digitale del Politecnico di Milano;
- Coinvolgimento delle società scientifiche;
- Partecipazione al dibattito Nazionale sulla transizione digitale

## L'elaborazione della Position Paper

C'è un nuovo rischio soprattutto per i **14 milioni di malati cronici** più gravi (in tutto le cronicità colpiscono oltre 22 milioni di italiani) e anche per i 13 milioni di abitanti nelle aree interne dove la qualità dell'offerta sanitaria è spesso difficile:

### **LA FRAGILITÀ DIGITALE.**

Il nuovo modello di sanità disegnata dal PNRR ha pensato soprattutto (ma non solo) alla teleassistenza, e in particolare sulla cosiddetta **“connected care”** (connessione, condivisione, collegamento e “care”).

Negli ultimi due anni sono state bandite gare già per oltre 2,5 miliardi di euro.

## Si parla di ultimo « **miglio** »

Il luogo di prossimità ha inizio dal **domicilio** della persona assistita (la casa come primo luogo di cura) e si sviluppa attorno a esso con servizi in forma diretta per i cittadini, facilmente accessibili e con il minor impatto possibile sulla loro organizzazione di vita, determinando il criterio guida nelle scelte di investimento, organizzative e tecnologiche di sanità digitale.



## ultimo miglio

**RISCHIO?** La diffusione di servizi digitali e la spinta al digitale ed ai sistemi on-line rischia di aprire un nuovo divario, escludendo molti cittadini che presentano diverse forme di fragilità (deficit sensoriali, di reddito, di istruzione, di connettività, di lingua, ecc.)

## ultimo miglio

E' necessario porre particolare attenzione ad alcuni aspetti peculiari:

- **Usabilità:** come criterio standard per azzerare il digital divide;
- **Multicanalità integrata:** prevedere una molteplicità di canali con cui i professionisti possono accompagnare i cittadini nel percorso a loro più fruibile;
- **Progressivo empowerment** del Cittadino con un approccio che va condiviso e costruito nei team di cura;
- **Coinvolgimento della rete di prossimità,** in logica di collaborazione e supporto alla gestione integrata dei percorsi di cura;
- **Implementazione di un linguaggio standardizzato** L'adozione diffusa di un linguaggio infermieristico standardizzato è assolutamente necessario, per consentire la migliore comunicazione tra professionisti sanitari ed un'adeguata valutazione sistematica degli outcome infermieristici.

## Quali prospettive per il futuro?

- La centralità dell'educazione alla salute e della relazione in sintonia con la digitalizzazione delle cure;
- La Teleassistenza ( rapporto tra setting assistenziale e competenze);
- Design di servizi e modelli di presa in carico ( creazione di un nuovo modello assistenziale che passi attraverso le alleanze con altri professionisti, con la semplificazione e la partecipazione);
- Responsabilità professionale e Sanità Digitale punti cardine: (la L. 24/2017, art. 7 comma 2 ) stabilisce che le prestazioni erogate in “telemedicina” ricadono nell'alveo della responsabilità contrattuale (comma 2 dell'art.7 della L. 24/2017), riportando il setting specifico nell'ambito della responsabilità di natura extracontrattuale.
- Affrontare il tema formativo nei confronti dello sviluppo di un digital mindset, che ricomprenda fortemente anche il tema della responsabilità professionale.
- Il presupposto, peraltro criterio guida della L. 42/1999 e.

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



## Studio delle competenze digitali degli infermieri con l'Osservatorio Sanità digitale del Politecnico di Milano;

### Senza formazione la Sanità digitale è bloccata: come risolvere?

In ambito digitale l'Italia è quartultima in Europa per popolazione con competenze digitali almeno di base (46%), contro una media UE del 54%.

I due grandi ambiti sono, come si intuisce,  
**la formazione e l'aggiornamento dei professionisti sanitari;**  
**la formazione e l'informazione dei pazienti.**

L'obiettivo è dare competenze digitali e consapevolezza agli operatori sanitari.  
La missione 6 Salute del PNRR è già partita

@ForumRisk    

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

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



## Studio delle competenze digitali degli infermieri con l'Osservatorio Sanità digitale del Politecnico di Milano;

A nostro parere è impensabile che **medici, infermieri e professionisti sanitari in genere possano essere impiegati per formare i pazienti all'uso degli strumenti di telemedicina.**

Esempio:

- collegamento fra i device,
- caricamento dei dati,
- download di dati ed informazioni,
- uso di specifiche App per la salute.

### **Il “facilitatore per la sanità digitale”**

formato, ad esempio, con un corso di 400/600 ore potrebbe ben fornire tali servizi.

@ForumRisk    

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

## **Coinvolgimento delle società scientifiche**

- Importante sviluppo di competenze specifiche;
- Incontro della Consulta il 24/25 Maggio 2024 a Milano
- **Laboratori World café**: tavoli di lavoro condotti da Codici per raccogliere idee e contributi di tutti i partecipanti sui temi centrali per lo sviluppo delle professioni infermieristiche con l'obiettivo di costruire insieme una rotta di lavoro per i prossimi anni
- L'orizzonte della professione infermieristica: tra nuovi bisogni di cura, trasformazioni sociali e percorsi formativi
  - Sviluppo della ricerca e produzione scientifica: una sfida da affrontare
  - Modello organizzativo e governance per la valorizzazione della professione
  - L'importanza del comunicare bene: fra gli enti, con le istituzioni e verso l'esterno

## Partecipazione e dibattito nazionale

Incontro a Bologna il 17/09/2024 Evento Nazionale sulla sanità digitale:

### Infermiere come perno della Sanità digitalizzata

- La digitalizzazione delle cure deve necessariamente bilanciare i diritti della persona;
- La digitalizzazione ci proietta verso la costruzione di modelli assistenziali “della presa in carica” della persona;
- La tecnologia aggiunge Valore alla vita se non tralasciano il rispetto della persona e delle loro scelte;
- Utilizzo dei dati attraverso il fascicolo sanitario come giusto riconoscimento della professione infermieristica.

## Partecipazione e dibattito nazionale

- Studio Enlight Ospedali da parte del CERSI sulla Informatizzazione della cartella infermieristica e degli ambulatori di prossimità;
- Studio AIDOMUS: assistenza infermieristica domiciliare digitalizzata;
- Numerosi lavori di ricerca e numerose pubblicazioni;
- Congresso Nazionale FNOPI c/o rimini dal 20/03/2025 al 22/03/2025 con il villaggio della simulazione con 10 stazioni operative.



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



Il futuro.....

Nelle nostre mani

GRAZIE



@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](#)**