

Articolo su invito

Sistemi informativi nelle aziende sanitarie

FORTINO A¹.¹ ASL Roma D, Direttore medico UOC Programmazione, Sistema informativo sanitario ed Epidemiologia

Abstract

Gli Autori, partendo dalla considerazione sull'importanza di un'azione di *governance* nella gestione dei sistemi informativi nelle aziende sanitarie, propongono cinque azioni principali per raggiungere questo obiettivo: investire nell'informatizzazione di diversi processi; arricchire i *Minimum Data Set* sugli utenti delle aziende; sviluppare l'informatizzazione dei medici di medicina generale; organizzare *datawarehouse* aziendali; valutare in maniera sistematica la telemedicina.

Parole chiave. Sistemi informativi, aziende sanitarie, informatizzazione, cure primarie.

INTRODUZIONE

Gli attuali sistemi informativi sanitari hanno ricevuto forte impulso e caratterizzazione da scopi amministrativi, quali il pagamento delle prestazioni effettuate e il controllo degli erogatori. Più recentemente i dati prodotti da tali sistemi sono stati utilizzati per scopi manageriali ed organizzativi. Le maggiori necessità di conoscenza dei sistemi sanitari complessi pongono nuovi traguardi e sfide mentre l'evoluzione tecnologica informatica sta parallelamente rivoluzionando lo stesso modo di produrre dati in ambito medico con la nativa informatizzazione di molte informazioni cliniche.

Lo scenario della società delle informazioni sta diventando, quindi, sempre più reale in ambito sanitario e richiede una forte azione di guida e di *governance*, esercitata dalla Sanità pubblica in quanto soggetto che tutela la salute e promuove il benessere dei cittadini.

CINQUE PROPOSTE PER CINQUE ANNI

01. Investire nell'informatizzazione delle attività territoriali e della prevenzione, in particolare nell'assistenza domiciliare, negli *screening* di popolazione, nella salute mentale, nella cura della disabilità e nell'integrazione sociosanitaria.
02. Arricchire i *Minimum Data Set* dei diversi flussi informativi con informazioni cliniche e sugli stili di vita della persona, introducendo nuove classificazioni laddove necessario (sui sintomi/problemi, sui livelli di rischio, sulla priorità/urgenza, ecc.).
03. Sviluppare l'informatizzazione dei Medici di Medicina Generale ed attivare uno scambio di informazioni tra questi e le Aziende sanitarie finalizzato alla gestione di percorsi diagnostico-terapeutici per le principali condizioni cronico degenerative (diabete, BPCO, scompenso cardiaco, malattie mentali); in

particolare introdurre il *Patient Summary* quale obbligo di scambio ed occasione di integrazione tra il MMG e le Strutture Sanitarie.

04. Sistematizzare i flussi informativi esistenti e in corso di sviluppo in *Datawarehouse* aziendali che consentano funzioni di tutela della salute (analisi dei bisogni, registri di patologia), di miglioramento della qualità (esito delle cure, percorsi diagnostico-terapeutici, appropriatezza clinica, monitoraggio di eventi avversi) e organizzativi (valutazione delle *performance* delle Aziende); a tal fine individuare un nucleo di indicatori di livello nazionale e regionali stabili e coerenti.
05. Valutare sistematicamente i benefici e i costi della Telemedicina nei suoi diversi ambiti ed introdurla nei livelli essenziali di assistenza laddove ne ricorra la provata efficacia ed un favorevole rapporto costi/benefici; sviluppare un portale sanitario nazionale dedicato agli utenti dei servizi sanitari per divulgare informazioni controllate e campagne di sensibilizzazione destinate soprattutto ai giovani, nonché per raccogliere opinioni e giudizi degli utenti dei servizi.

Informative systems in the local health services

The Authors outline the importance of a governance action in the management of informative systems in local health service and recommend five main action to reach this goal: investing in computerizing several significant processes; enriching the minimum data set of stakeholders; developing primary care system computerizing; organizing local health services datawarehouse; evaluating the telemedicine continuously.

Keywords. Informative systems, local health services, computerizing, primary care.

Autore Referente: Antonio Fortino – ASL Roma D, Via Casal Bernocchi 73, 00125 Roma – e-mail: antonio.fortino@aslromad.it