Auditorium "A. Comelli"
Palazzo della Regione Autonoma
Friuli Venezia Giulia
via Sabbadini 31, Udine
Martedì 12 dicembre 2023, ore 08.45 - 17.30







Seminario

# GIORNATA REGIONALE DELLA SICUREZZA E QUALITÀ DELLE CURE 2023

Codice evento ASUFC\_23603

# Riflessioni Introduttive

Silvio Brusaferro

# 10 edizioni .....

#### ➤ Rischio clinico e Rete Cure Sicure **FVG**

Cos'è

Objettivi annuali

Programma

Documenti tecnici per professionisti sanitari

Dati e indicatori

Materiale informativo per i cittadini

Video informativi per professionisti sanitari e cittadini

Giornata regionale della sicurezza e qualità delle cure

Contatti

5 Maggio - Giornata mondiale dell'igiene delle mani



CITTADINI

Cerca

**FORNITORI** 



ARCS - Chi siamo

Concorsi e avvisi

Bandi e Gare

Contatti

Soccorso territori

#### Cittadini

#### Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG



Pubblicato il 22/6/2020

Ultima modifica 5/5/2023

- > Aziende del Sistema Sanitario Regionale FVG
- > Concorsi, avvisi, incarichi
- > Elenco avvocati
- > Materiale informativo sanitario
- > Modulistica

➤ Rischio clinico e Rete Cure Sicure

Cos'è



La Rete Cure Sicure, istituita con Delibera regionale n. 1970 del 21 ottobre 2016, coordina e governa, in forma integrata, le attività connesse alla sicurezza delle cure. Inoltre attraverso la Delibera regionale n. 185 del 2 febbraio 2018 adempie alle funzioni di "Centro per la gestione del rischio sanitario e la sicurezza del paziente" secondo le indicazioni presenti nella Legge n.

#### 24 dell'8 marzo 2017.

- > Edizione 2013
- > Edizione 2014
- > Edizione 2015
- > Edizione 2016
- > Edizione 2017
- > Edizione 2018
- > Edizione 2019
- > Edizione 2021
- > Edizione 2022

#### Giornata regionale della sicurezza e qualità**≭** delle cure

La giornata della sicurezza e qualità delle cure si svolge annualmente presso l'Auditorium del Palazzo della Regione di Udine e si pone l'obiettivo di promuovere e condividere le buone pratiche e le esperienze maturate nelle realtà regionali.

Ogni edizione è caratterizzata da una prima parte dedicata alla presentazione dello stato dell'arte dei programmi della Rete Cure Sicure e una seconda in cui viene approfondito uno specifico tema di sicurezza e qualità. La sessione del pomeriggio rappresenta un fondamentale momento di condivisione delle esperienze nel quale gli Enti SSR/Case di Cura convenzionate presentano le buone pratiche di particolare rilevanza che sono state implementate nelle proprie aziende durante l'anno.

Viene relizzato e distribuito un libretto contenente i poster che descrivono le ulteriori buone pratiche messe in atto nelle strutture regionali.

La locandina del programma, le presentazioni dei relatori e i poster presenti nel libretto sono consultabili e scaricabili nelle pagine dedicate alle singole edizioni.

- Le nostre vite sono state cambiate dalla Pandemia
- abbiamo scoperto nuovi modi di fare le cose e ci domandiamo se quanto facevamo prima fosse necessario, appropriato e giusto
- Il mondo nel post pandemia sarà inevitabilmente differente
- La sfida è cercare di assicurarci che i cambiamenti che inevitabilmente si verificheranno portino a un mondo dove la salute è più garantita
- Come la storia ci insegna questo non è scontanto

#### **Martin McKee**



# Public Health (Sanità Pubblica)

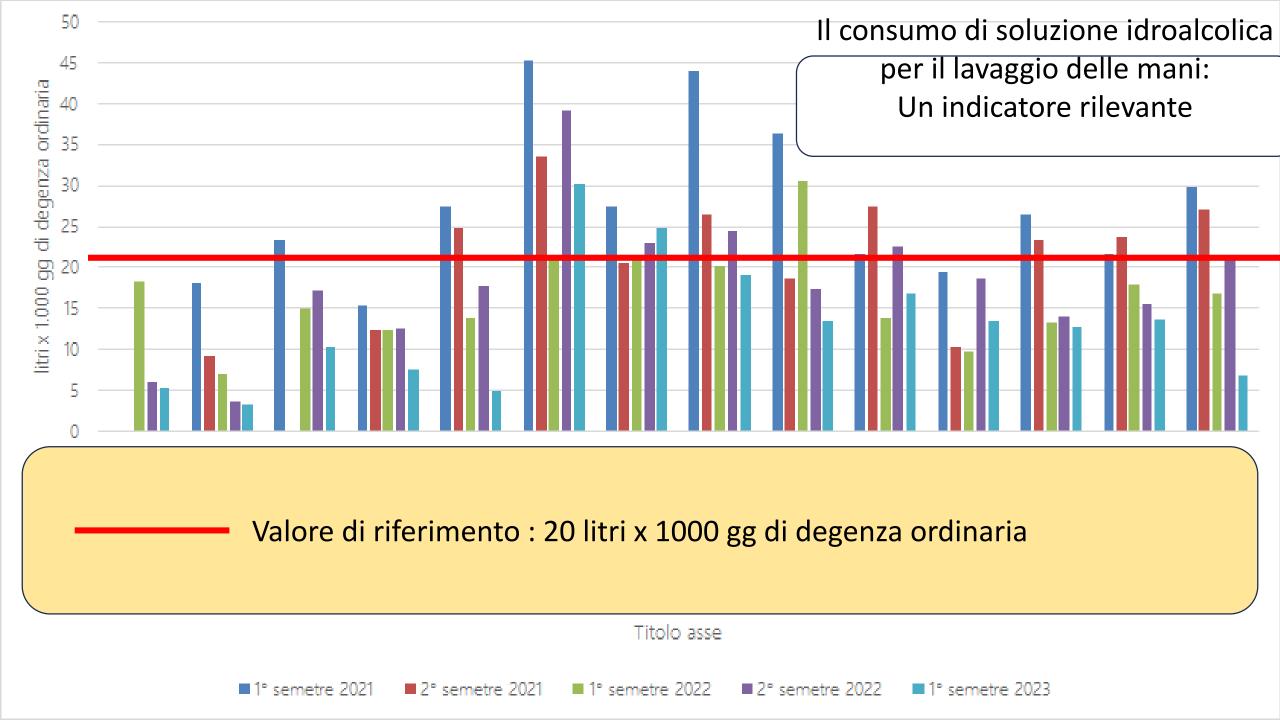
"la scienza e l'arte di prevenire le malattie, di prolungare la vita e di promuovere la salute umana attraverso gli sforzi organizzati e le scelte informate di società, organizzazioni pubbliche e private, comunità e individui"

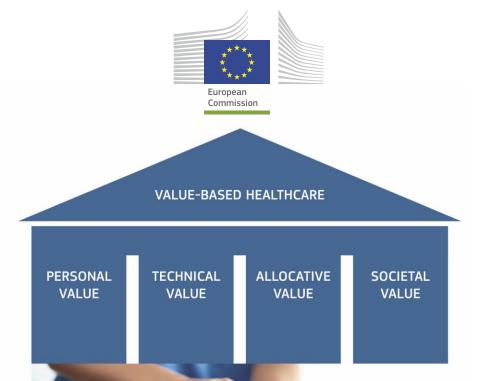


Sir Donald Acheson

# Parlavamo e parliamo di resilienza

- resiliènza s. f. [der. di resiliente]. –
- 1. Nella tecnologia dei materiali, la resistenza a rottura per sollecitazione dinamica, determinata con apposita prova d'urto: prova di r.; valore di r., il cui inverso è l'indice di fragilità.
- 2. Nella tecnologia dei filati e dei tessuti, l'attitudine di questi a riprendere, dopo una deformazione, l'aspetto originale.
- 3. In psicologia, la capacità di reagire di fronte a traumi, difficoltà, ecc.
  - Non vuol dire conservazione
  - Non vuol dire necessariamente ritornare a qualcosa di precedente





#### DEFINING VALUE IN "VALUE-BASED HEALTHCARE"

Report of the

Expert Panel on effective ways of
investing in Health (EXPH)

## Assistenza basata sul valore

- Assistenza basata sul valore è un concetto ampio basta su 4 pilastri:
  - Assistenza appropriata per raggiungere gli obiettivi personali del paziente (valore personale)
  - Raggiungimento del migliore possibile esito con le risorse disponibili (valore tecnico)
  - Distribuzione equa delle risorse tra tutte le categorie di pazienti (valore allocativo)
  - Contributo dell'assistenza alla partecipazione ed alle capacità di relazione (valore sociale)

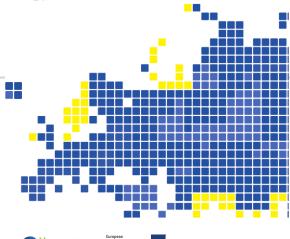
# Qualità e Sicurezza nei sistemi sanitari

# Improving healthcare quality in Europe

alth Policy Series

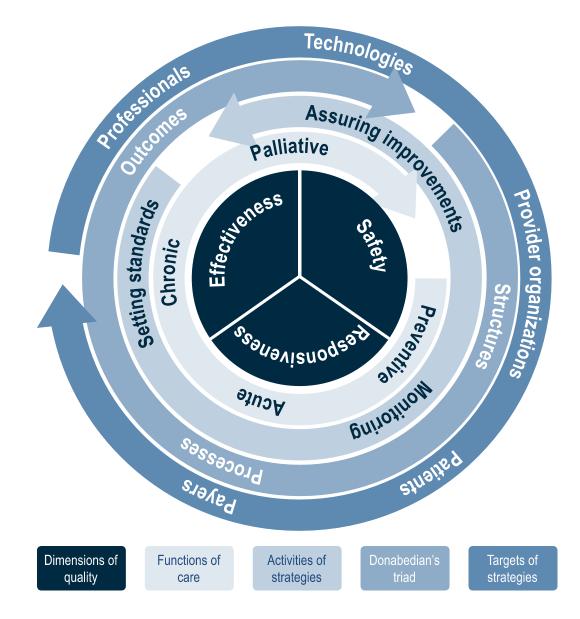
Characteristics, effectiveness and implementation of different strategies

Edited by Reinhard Buss Niek Klazinga Dimitra Panteli Wilm Quentin

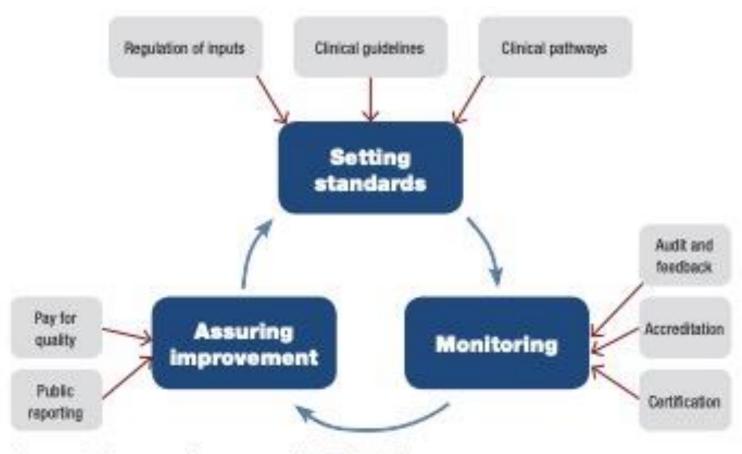








# Migliorare qualità e sicurezza



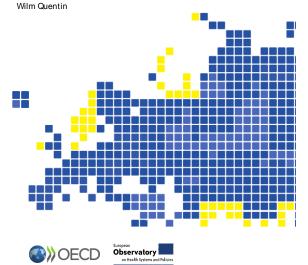
Source: authors' own compilation, inspired by WHO, 2018b

# Improving healthcare quality in Europe

53

Characteristics, effectiveness and implementation of different strategies

Edited by Reinhard Busse Niek Klazinga Dimitra Panteli



# Inappropriatezza (prospettiva economica)

#### • Underuse:

 quando un intervento costo-efficace e capace di generale un beneficio netto non viene effettuato

#### Overuse:

 effettuazione di un intervento di non provata efficacia o costo efficacia

#### • Misuse:

 effettuazione di un intervento che ha un beneficio netto negativo



EUR/00/5022388 ORIGINAL: ENGLISH UNEDITED

APPROPRIATENESS IN HEALTH CARE SERVICES

Report on a WHO Workshop

Koblenz, German

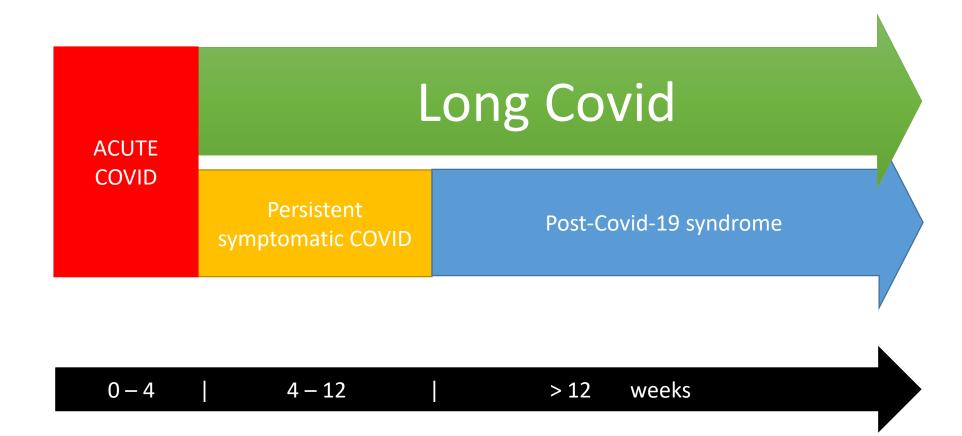
SCHERFIGSVEJ 8
DK-2100 COPENHAGEN 6
DENMARK
TEL:: +45 39 17 17 17
TELEFAX: +45 39 17 18 18
TELEX: 12000
E-MAIL: POSTMASTER@WHO.D

000

EUROPEAN HEALTH21 TARGET 18



# Long Covid: definizione



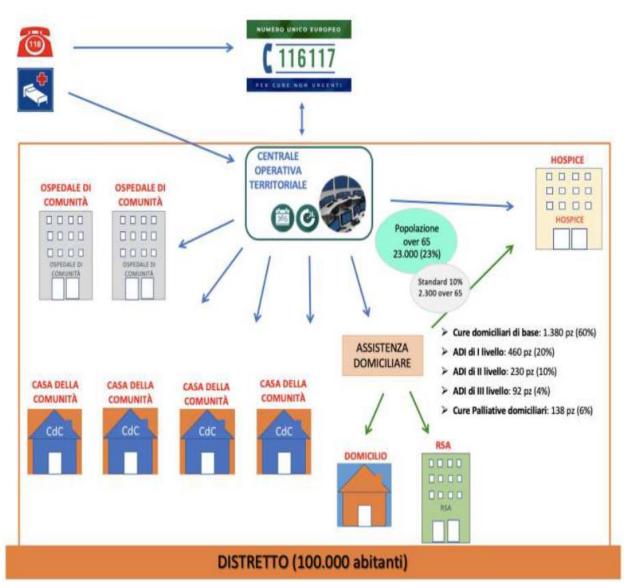
# Personal Environment Personal Smart Device Septiment Personal Smart Device Septiment Personal Repository, etc. Cloud Infrastucture & Platform Collaboration, Remote Personal Repository, etc. Social Care. Health Care Data Availage, Other Servicies.

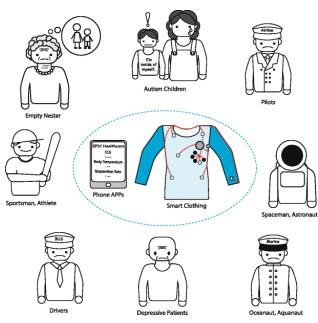
#### **Robotica Sociale**



**Domotica** assistenziale

# La riorganizzazione territoriale

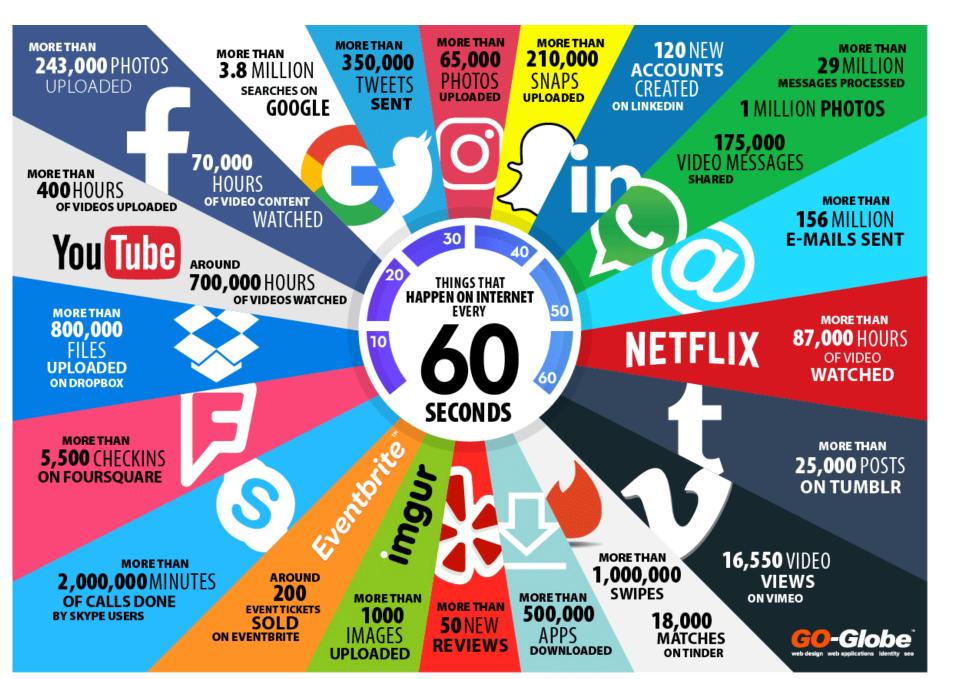




**Smart Clothing** 



Telemedicina domiciliare



Cosa accade in internet in 60 secondi

# European health data space

data

#EUDigitalHealth

Better
diagnosis and
treatment,
improved
patient safety,
continuity
of care and
improved
healthcare
efficiency



Assist policy makers and regulators in accessing relevant non-identifiable health data

Facilitate access
to non-identifiable
health data for
researchers and
innovators

Better health policy, greater opportunities for research and innovation

# ECOSISTEMA DATI SANITARI (EDS)

Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), conosciuto anche come Electronic Health Record (EHR), è un insieme di dati e documenti digitali di tipo sanitario e sociosanitario generati da eventi clinici, riguardanti l'assistito, riferiti a prestazioni erogate dal Servizio Sanitario Nazionale (SSN) e, a partire dal 19 maggio 2020, anche da strutture sanitarie private.

# Rafforzamento infrastruttura tecnologica

**Piano/Missione:** PNRR/M6 – Piano nazionale di ripresa e resilienza / Missione 6 Salute

**Componente**: M6C2 – Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale

**Investimento**: M6 C2 I1.3 - Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione

#### Subinvestimenti:

- M6C2 I1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE)
- M6C2 I1.3.2 Infrastruttura tecnologica del Ministero della salute e analisi dei dati, modello predittivo per la vigilanza LEA

Condividi















infrastruttura tecnologica

€ 1.379.989.999 Fascicolo sanitario elettronico (FSE)

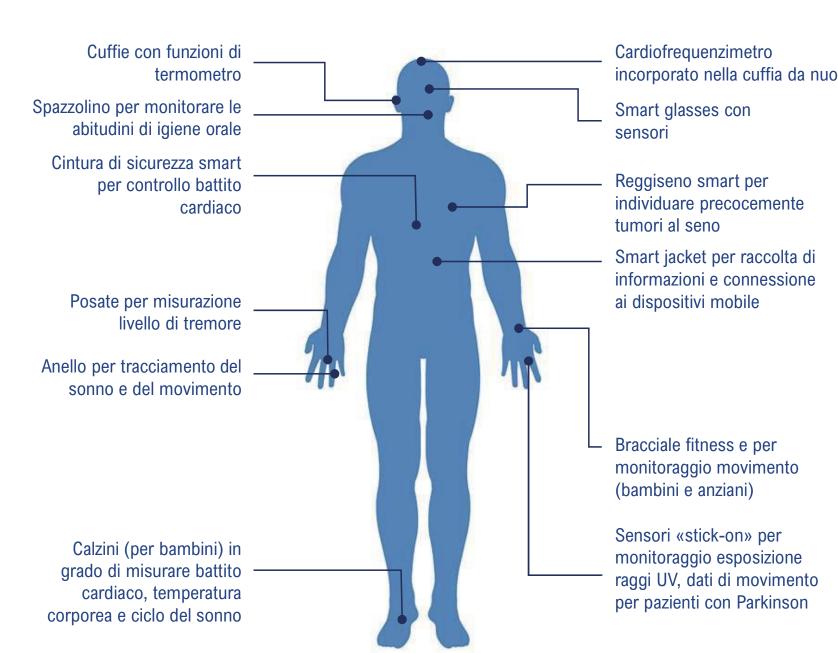
€ 292.550.000 Infrastruttura tecnologica del Ministero

#### **AGENAS:**





- Crescita capacità computazionali
- Diffusione IoHT e e-wearables
- Sviluppo IA
- Disponibilità banda larga (5G e fibra)
- Diffusione nuovi modelli di cloud



Future of industry 5.0 in society: human-centric solutions, challenges and prospective research areas

Amr Adel\*

- Dai dati alle informazioni
- Accessibilità
  - Rapida
  - Diffusa
  - User friendly
  - sicura
- Integrazione delle diverse applicazioni x utilizzatore finale
- Bilanciare tutela privacy individuale con dimensione sociale della salute

Adel *Journal of Cloud Computing* (2022) 11:40 https://doi.org/10.1186/s13677-022-00314-5

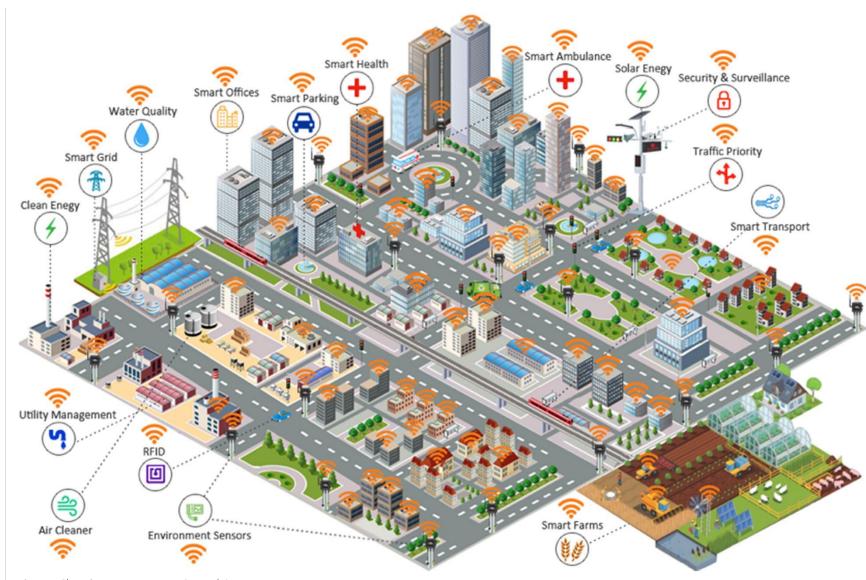


Fig. 3. Cloud Ecosystems in Critical Sectors

# Interazione uomo – tecnologia – ambiente

INTERNATIONAL JOURNAL OF
OCCUPATIONAL SAFETY AND ERGONOMICS 1999, VOL. 5, NO. 2, 143–160

Ergonomics and Quality Management—Humans in Interaction With Technology, Work Environment, and Organization

Jörgen A.E. Eklund

• L'uomo interagisce con la tecnologia, l'ambiente di lavoro e l'organizzazione

- I sistemi tecnici hanno conseguenze sociali
- Non si disegna tecnologia si disegnano sistemi sociotecnici
- Per disegnare sistemi socio tecnici è necessario comprendere come la persone e le tecnologie interagiscono.

E Coiera

#### Harnessing the potential of automation and AI in health care

15 recommendations for policymakers and the NHS



#### Protect the human dimension of care

- 1. Engage with the public and NHS workforce to ensure their views shape high-level decisions about how tech should and shouldn't be used.
- 2. Support and learn from research into the ethical and quality issues created by the use of automation and AI in health care.
- 3. Ensure those developing and implementing new technological interventions work with patients and staff to address user needs and perspectives.



#### Fund the change not just the tech

- 4. Provide funding and support through national improvement programmes and reformed payment mechanisms to help teams implement new technologies successfully.
- 5. Develop digital capability and infrastructure across the NHS, so that all health care providers are able to take advantage of technological opportunities.
- 6. Expand funding for realworld testing and rapid evaluation to demonstrate that new applications of automation and AI are safe and effective.

#### Build confidence in automation and Al

- 7. Create support for automation and AI by engaging with the public and NHS workforce to raise awareness, build confidence and understand what matters to them.
- 8. Strengthen regulation, standards and assurance, in order to address issues such as bias, transparency and accountability, and to ensure technologies are safe, effective and ethical.
- 9. Ensure the relationship between the NHS and industry works in the interests of the health service rather than letting the market alone drive the development and spread of technologies.



#### Enable staff to adapt to automation and Al

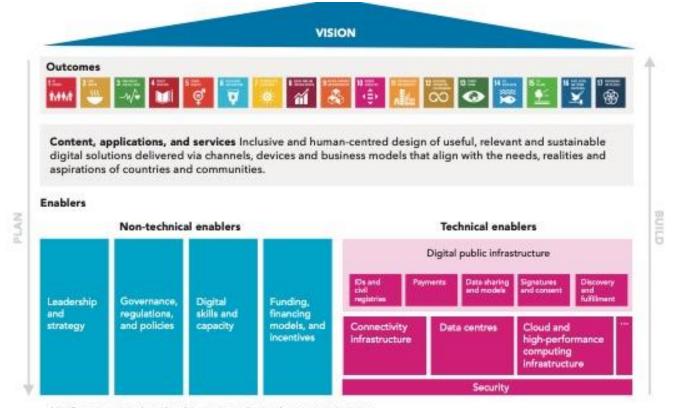
- 10. Ensure training equips staff with the capabilities they need to use automation and AI effectively in future and prevents the loss of important skills as automation advances.
- 11. Ensure workforce planning takes account of the impact of automation and AI on different occupational groups and supports health care roles to evolve appropriately.
- 12. Prioritise applications of automation and AI that can help staff and improve the quality of work, including technologies to support admin and operational tasks.

### **Ensure automation and Al** tackle health inequalities

- 13. Ensure those designing and implementing technologies engage with patients who have the greatest needs, to understand how automation and AI can improve their care and avoid negative impacts.
- 14. Commit to making new technologies as inclusive as possible, supporting patients with the skills they need to access and use them effectively.
- 15. Ensure there are highquality non-digital options available for patients where necessary and appropriate.



Il digitale è un accelleratore (anche per qualità e sicurezza in sanità)... ma se non utilizzato al meglio può aumentare le diseguaglianze in salute.





Grazie!