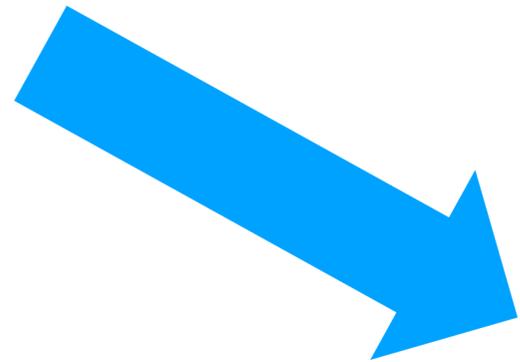


Anno 2002
con Achille Ardigò
progettammo il FEC

Fascicolo del cittadino

COMUNE DI BOLOGNA
CUP 2000





www.fascicolo-saniatrio.it

**Il Fascicolo Sanitario
Elettronico del Cittadino
dell'Emilia Romagna**

- Home
- Guida on line
- Servizi on line
- Privacy
- Contattaci
- FAQ

Avviso importante
A partire dal **1 gennaio 2019** viene abolito il ticket aggiuntivo su farmaci, visite, esami per tutti i cittadini con reddito familiare annuo inferiore o uguale a 100mila euro.
[Mostra tutto](#)

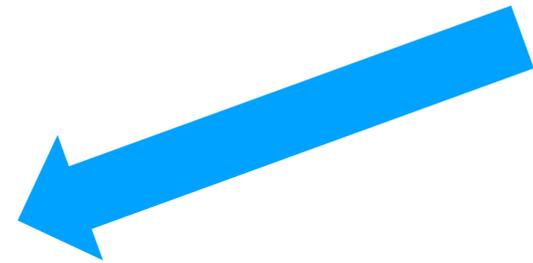
Accedi al Fascicolo Sanitario Elettronico

[Accedi con SPID](#)

[Accedi con FedERa](#) [Accedi con le tue credenziali FSE](#) [Accedi con smartcard](#)

[Recupera credenziali di accesso](#)
[Clicca qui per validare il tuo numero di cellulare](#)

Sei un nuovo utente? [REGISTRATI](#)
Registrati online, vai allo sportello per attivare le credenziali ed entra nel tuo FSE!

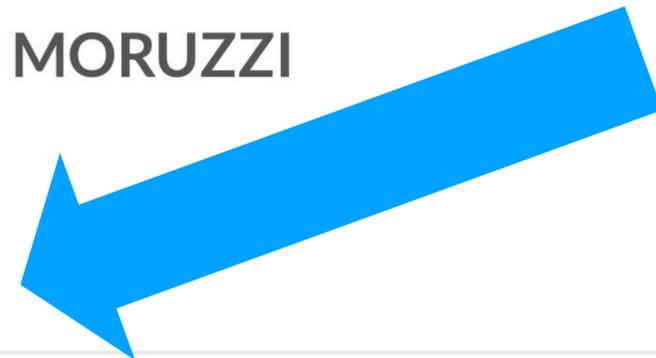




FSE di
MAURO MORUZZI

Frequently Asked Questions

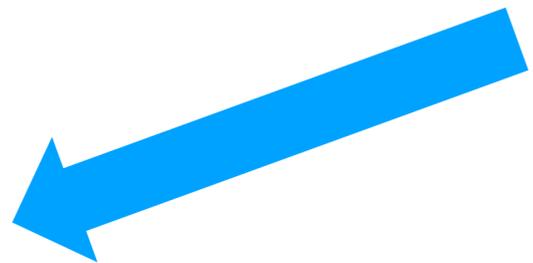
Faq



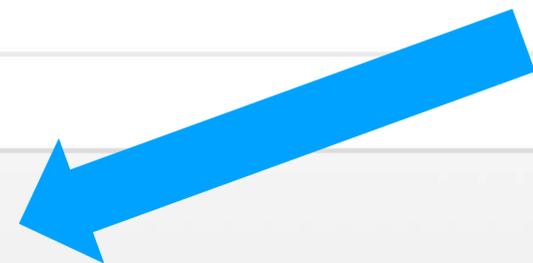
La mia home page

La home page del Fascicolo è l'ambiente all'interno del quale puoi operare sul tuo FSE e sui suoi contenuti.

Faq



La mia home page



La home page del Fascicolo è l'ambiente all'interno del quale puoi operare sul tuo FSE e sui suoi contenuti.

Servizi on line



I servizi on line della Regione Emilia-Romagna ti permettono di gestire il percorso di accesso alla sanità in maniera veloce e sicura.

Notifiche

Le Notifiche ti consentono di accedere alle registrazioni - conservate all'interno del tuo FSE - dei dati relativi ai verificarsi di determinati eventi. Puoi scegliere di ricevere le notifiche all'interno del tuo FSE, o di ricevere un avviso - via messaggio mail o SMS - ogni volta che dovesse verificarsi uno degli eventi per i quali hai scelto di essere avvertito.

Privacy e consensi

Puoi esercitare il controllo sui tuoi dati sanitari attraverso il consenso al trattamento dei dati e l'autorizzazione all'accesso ai tuoi dati.

Gestisci le tue credenziali

Utilizzando la funzione Gestione credenziali di accesso puoi recuperare la password dimenticata, recuperare lo username con cui accedi al Fascicolo sanitario elettronico nel caso l'avessi dimenticato, oppure

Accesso

Con la App
gestire i r
qualsiasi
una preno

Modulis

Accedi al
sul tratta
Sanitari C

classificare i tuoi documenti e di cambiarne le opzioni di visibilità.

Profilo

La gestione Profilo ti mette a disposizione le funzioni fondamentali per variare nel tempo la tua relazione con il Fascicolo.

Dati personali

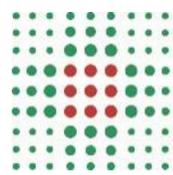
I miei medici

Consensi

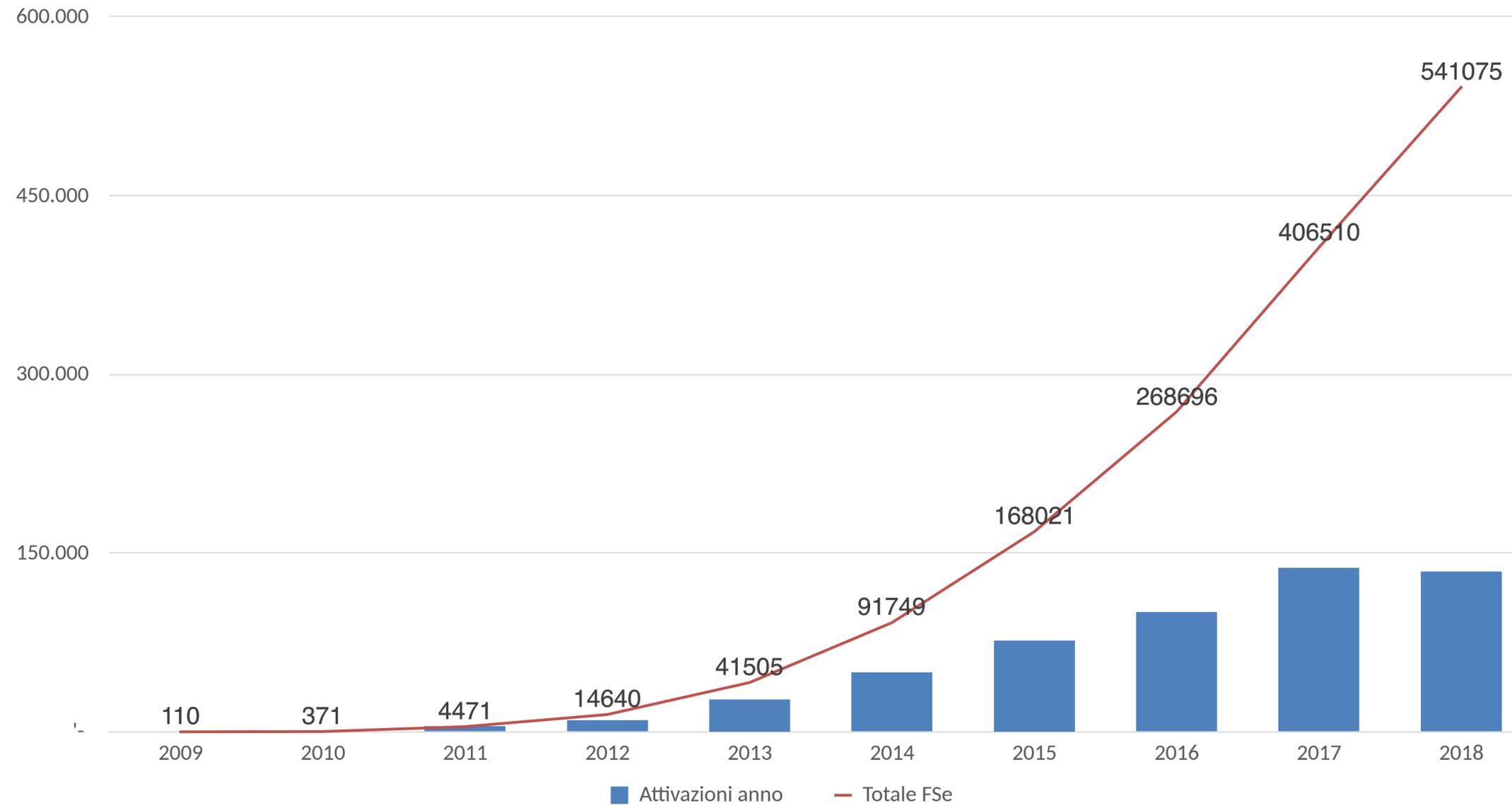
Deleghe all'accesso FSE

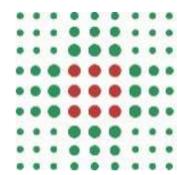
Accesso mobile

Con la App del Fascicolo Sanitario Elettronico e la App ER-Salute puoi gestire i referti presenti sul tuo Fascicolo Sanitario Elettronico in



FSe attivati al 9/9/2018 (progressione - grafico)





La distribuzione degli utenti per genere e fascia statistica standard di età è la seguente, su base regionale:

Età	Uomini	% genere	Donne	% genere	Totale	% totale
0 - 17	44.394	17,8%	42.412	14,5%	86.813	16,0%
18 - 24	9.498	3,8%	11.361	3,9%	20.866	3,9%
25 - 34	20.264	8,1%	32.947	11,3%	53.218	9,8%
35 - 44	37.473	15,0%	53.888	18,5%	91.369	16,9%
45 - 54	49.729	19,9%	59.661	20,5%	109.399	20,2%
55 - 64	41.335	16,6%	44.049	15,1%	85.392	15,8%
65 e oltre	46.826	18,8%	47.184	16,2%	94.018	17,4%

**FSE attivi in Emilia Romagna sono 650.310,
dei quali 200.613 relativi a Bologna Città
Metropolitana**

1/3 lo usa



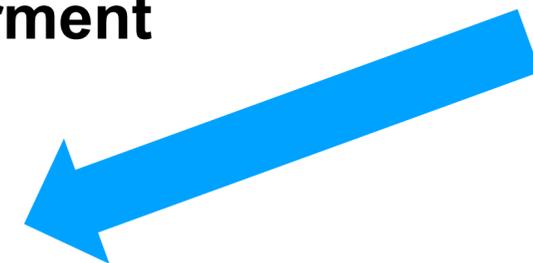
Ulteriore evoluzione del Fascicolo Sanitario Elettronico a rafforzamento dell'**empowerment del Cittadino**



Fascicolo quale Domicilio Sanitario Digitale del Cittadino dove far convergere tutte le informazioni relative alle interazioni con il sistema socio-sanitario regionale



Fascicolo as-a-services semplificazione delle modalità di integrazione al FSE per un **ampliamento del perimetro** dei soggetti alimentanti e fruitori

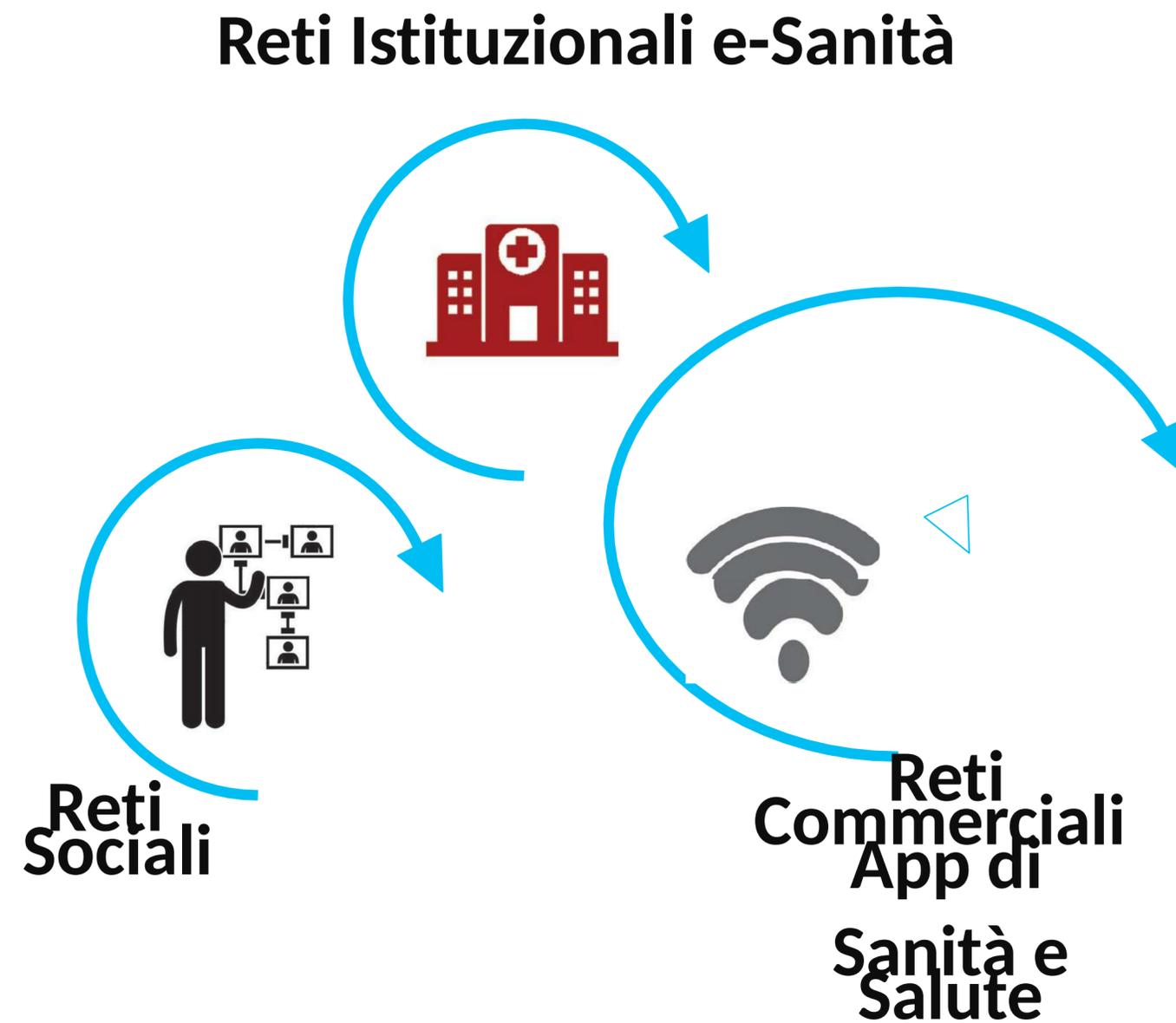




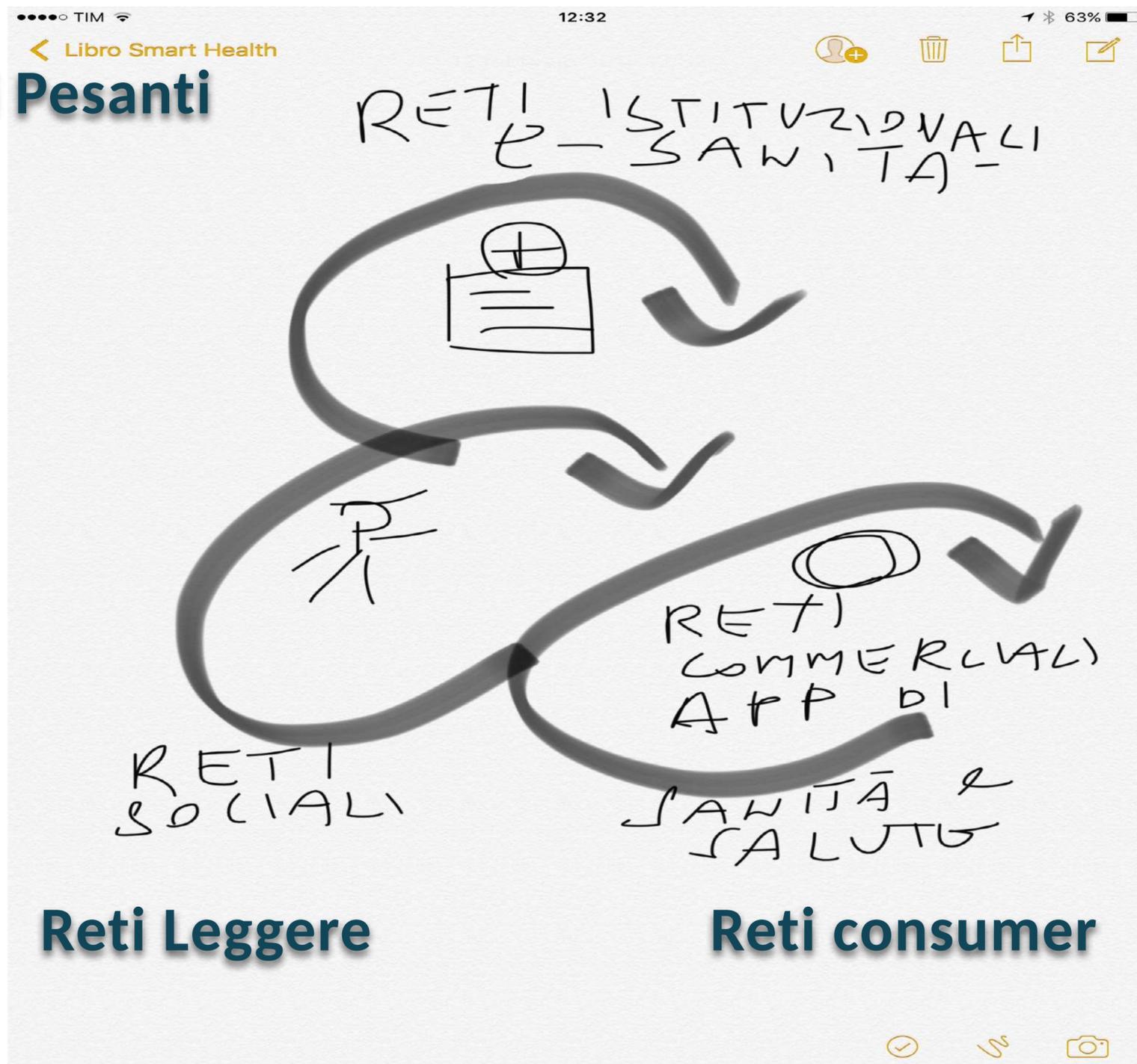
CUP METROPOLITANO



Ardigò e il Mondo delle Reti del Web



Reti Pesanti

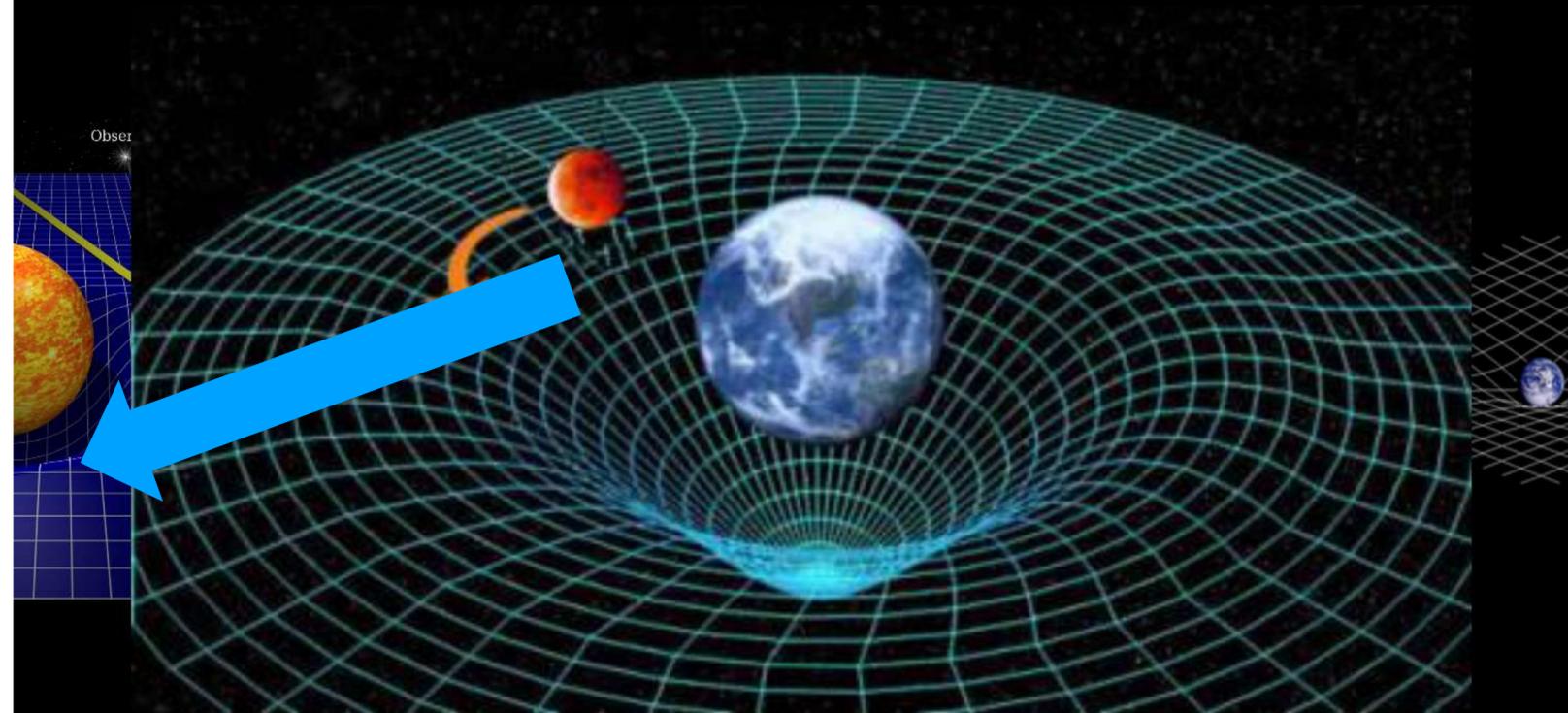


Reti Leggere

Reti consumer

Ardigò:
**Il difficile rapporto
tra il mondo
istituzionale,
burocratico e
i cittadini**

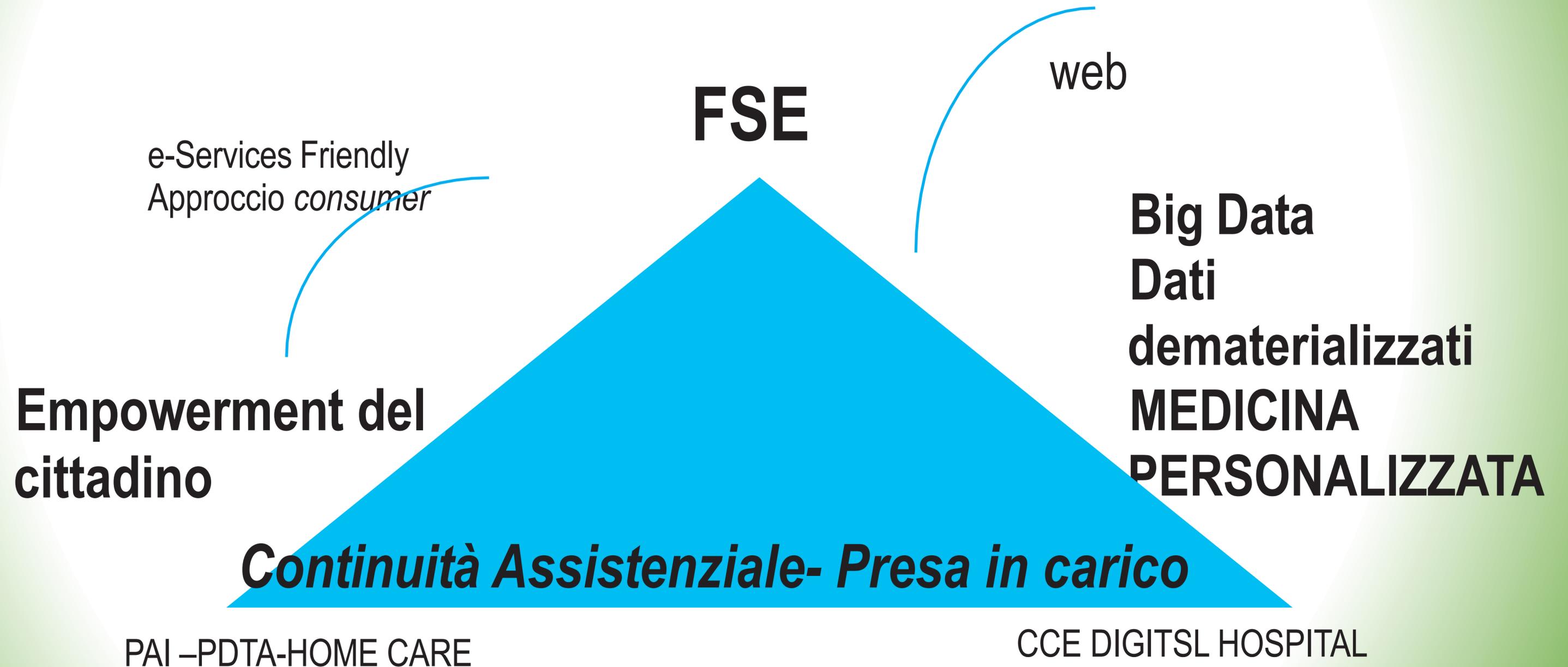
Anche le organizzazioni hanno un loro *spazio-tempo* che 'curvano' con la loro autoreferenzialità : la burocrazia *curva* lo spazio tempo del suo 'ambiente'



- 1. Autoreferenzialità degli attori istituzionali e di mercato: le FSE concepito come archiviazione documentale individuale**
- 2. il web percepito come un mondo inaffidabile che intacca la stabilità del sistema.**
- 3. Pianificazioni top-down della realizzazioni**
- 4. Gli attori in campo non comunicano ed esprimono interessi e divergenti**
- 5. Asimmetria tra tecnologia istituzionale e tecnologia *consumer* dei cittadini**
- 6. Privacy intesa come inutile procedura burocratica o come strumento a tutela della burocrazia**
- 7. Assenza di una regia nazionale e di un reale coordinamento tra le esperienze territoriali**

**Ardigò: anche
l'FSE è stato
burocratizzato
per lungo tempo**

La Sanità ad Alta Comunicazione



CONTINUITÀ ASSISTENZIALE TRA RETI ORIZZONTALI E VERTICALI

PIATTAFORMA TECH
SISS Lombardia

FSE
PAI

SISTEMI DI PRENOTAZIONE (CUP
regionale)

SISTEMI DI TELEMEDICINA E
Teleassistenza

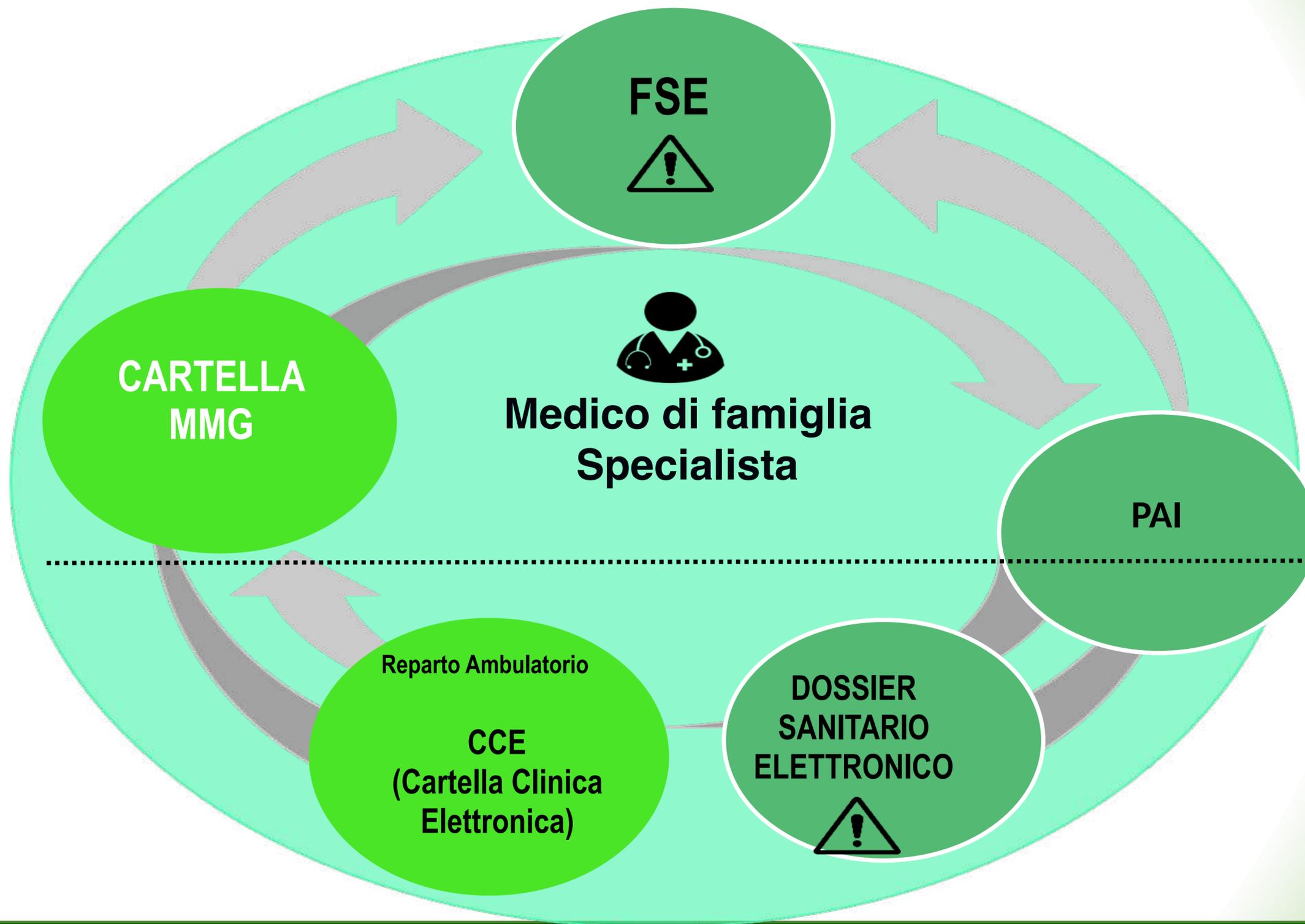
1.
Reti di accesso,
accoglienza e
continuità
assistenziale

2.
Reti del
percorso
clinico

3.
Reti di ricerca
clinico e scientifica

4.
Reti del percorso
amministrativo

5.
Reti della
governance
strategica e
tecnologica



Livello TERRITORIALE

Livello OSPEDALIERO



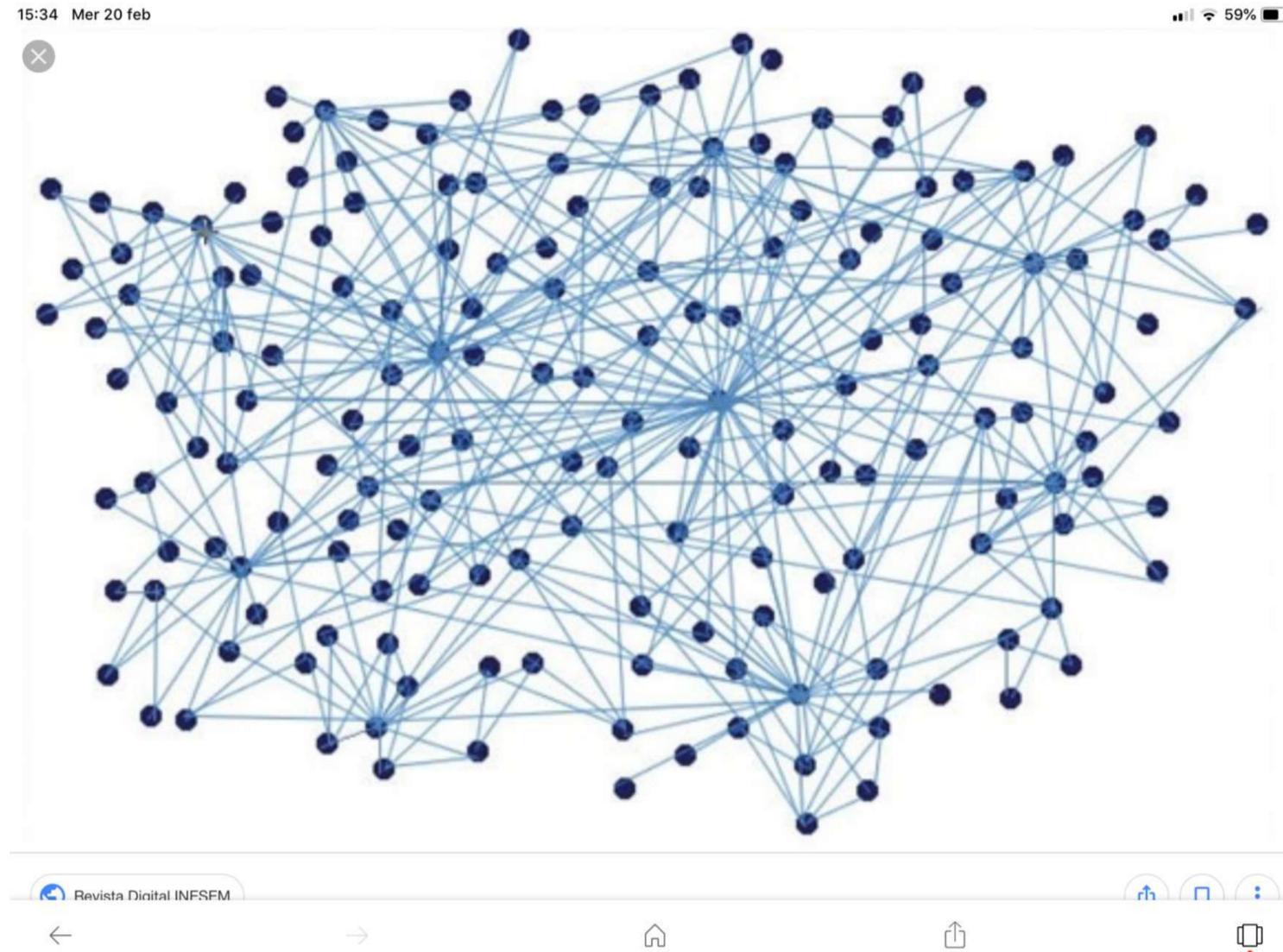
L'accesso è consentito solo
previo **consenso** da parte del
paziente

Sociologia delle Reti....

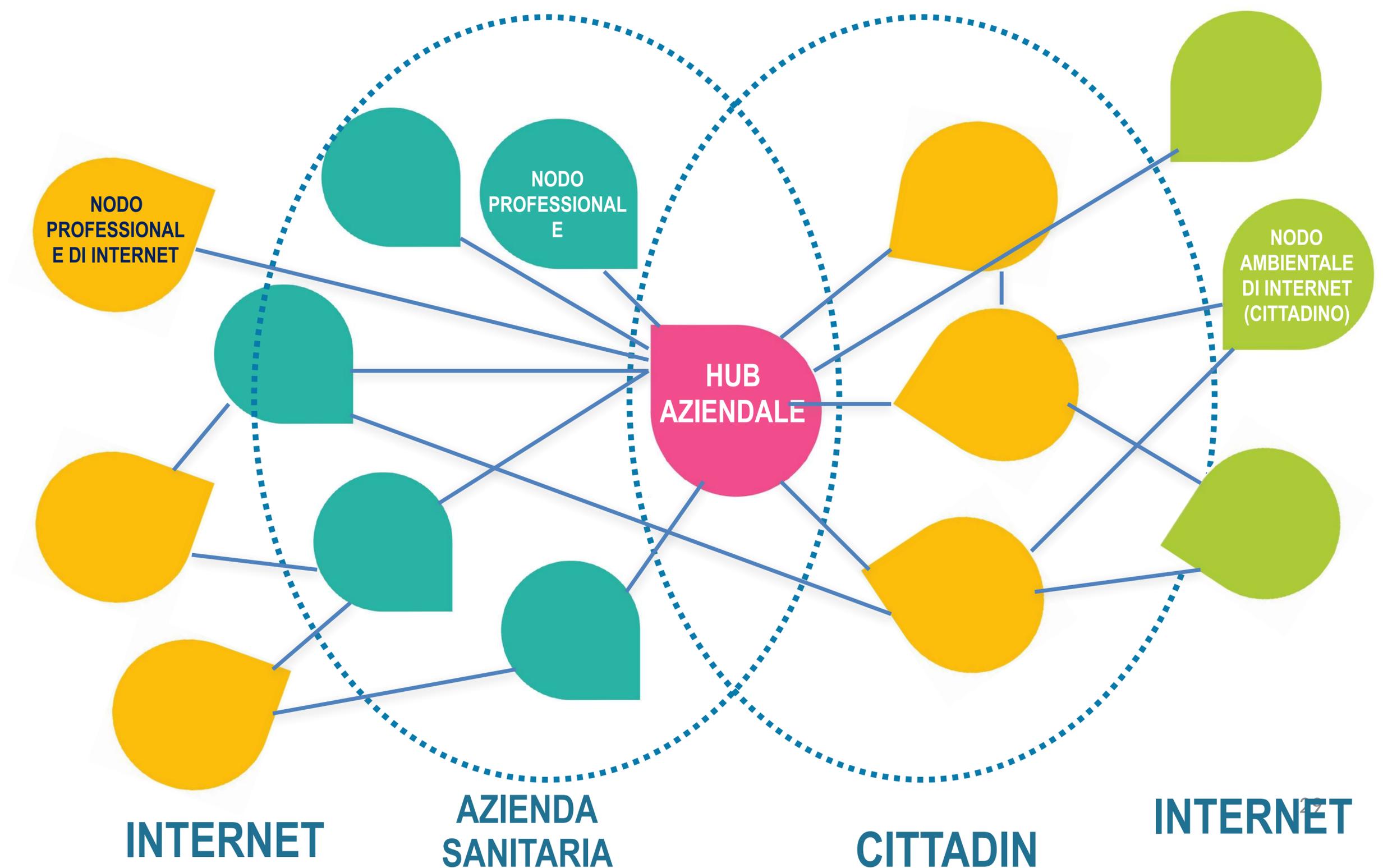
il Grafo e la Rete

NODI IN RETE

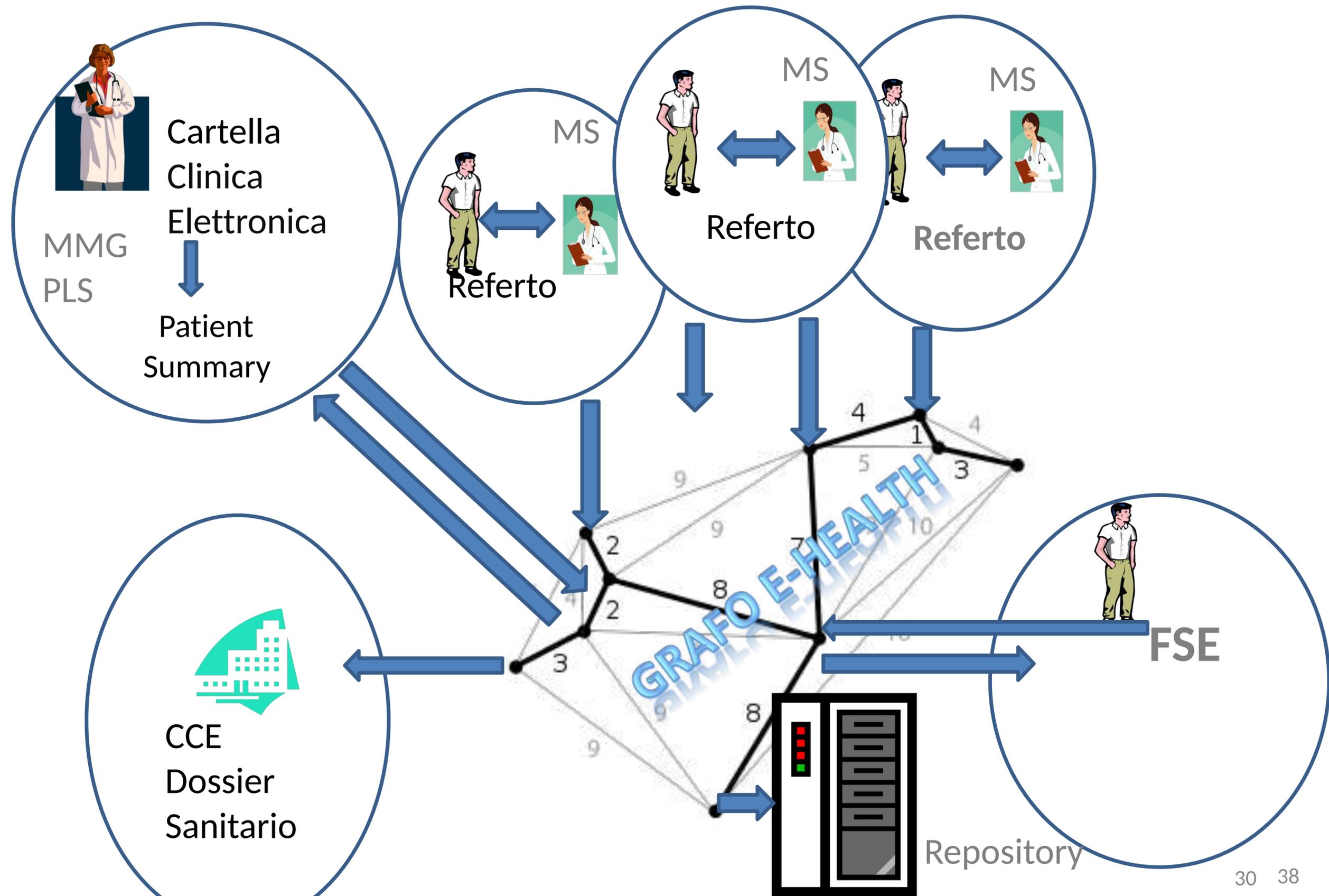
Utenti + Professionisti + macchine



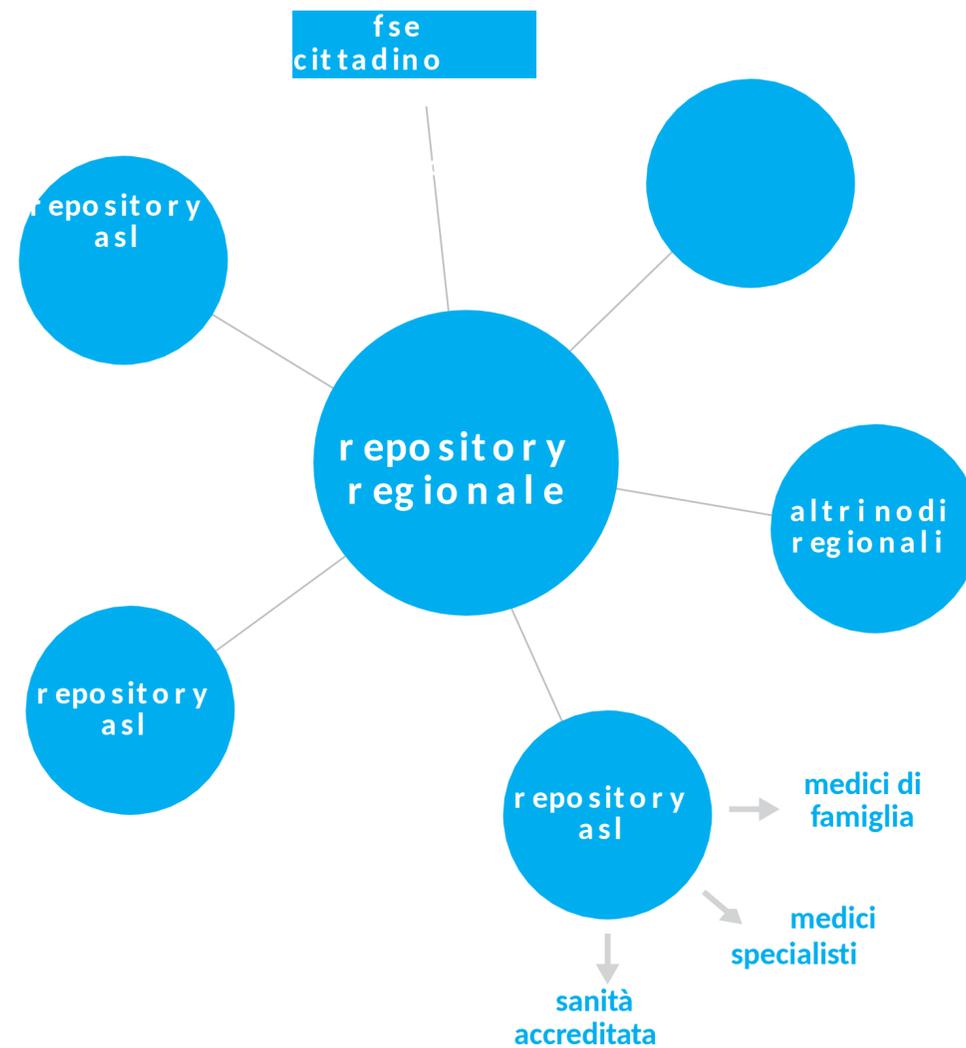
Innovazione *Hub and Spoke* ad 'alta comunicazione'



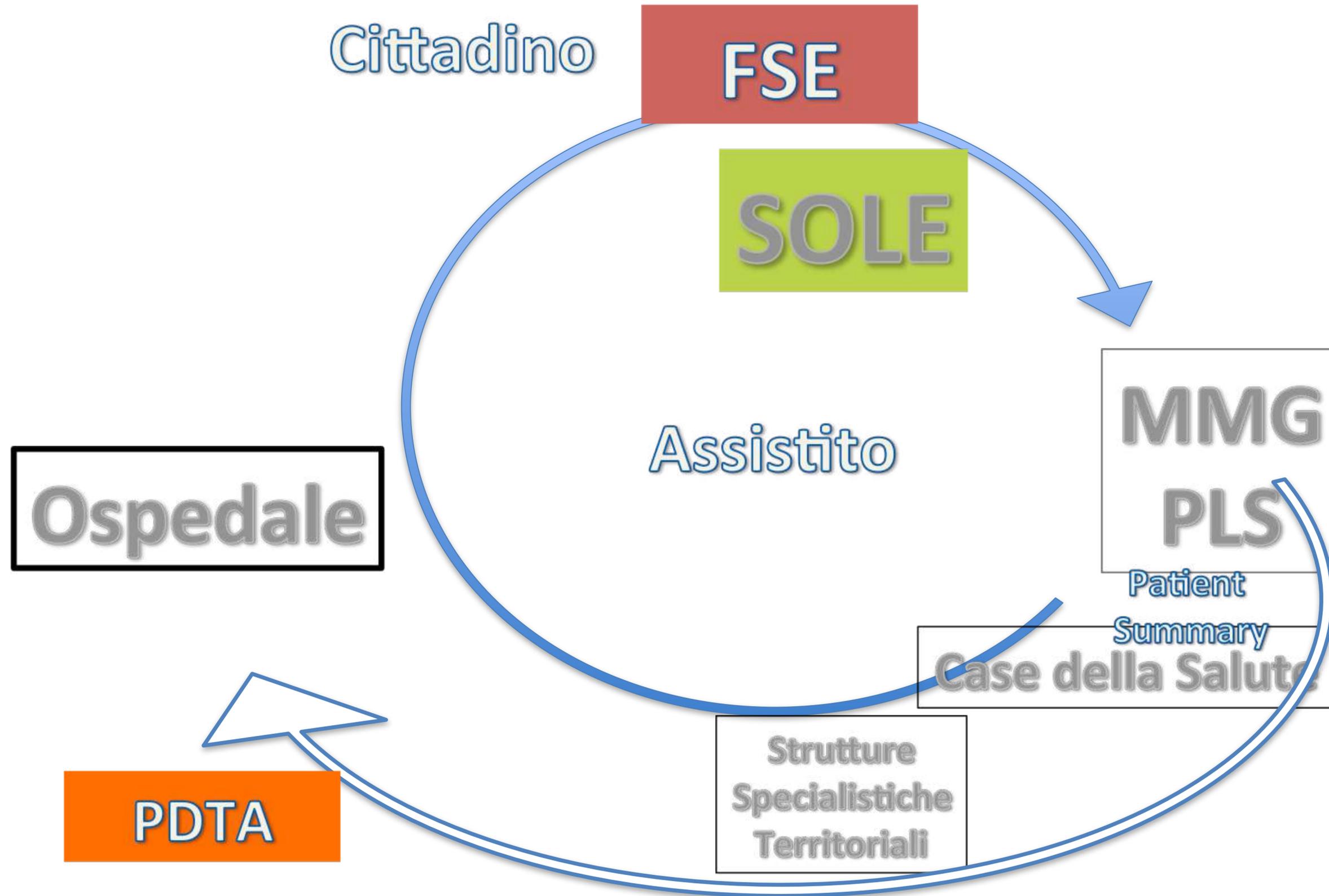
Il Grafo e-Health della Sanità ad alta comunicazione



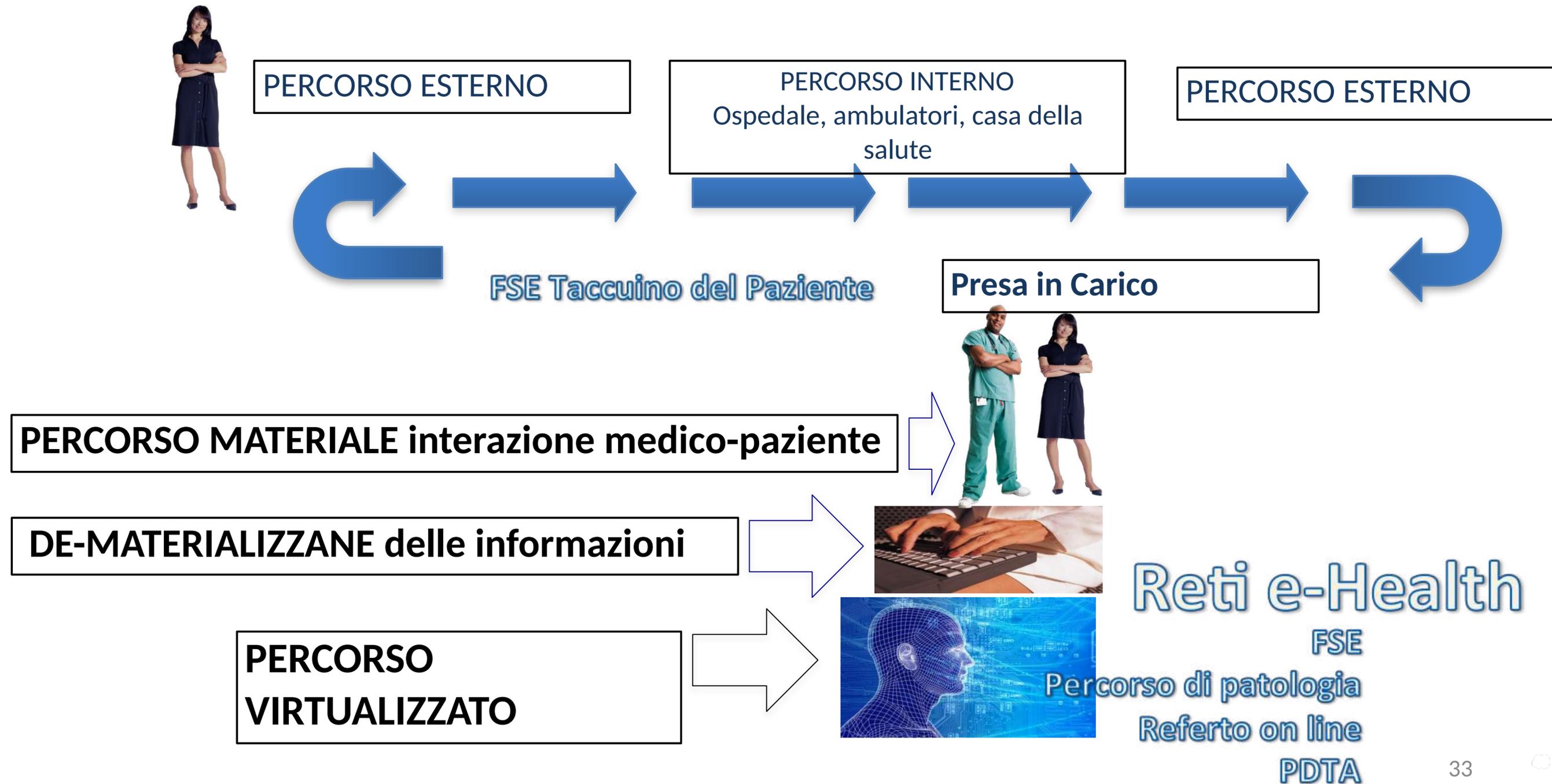
Architettura della piattaforma tecnologica regionale del FSE



FSE, continuità assistenziale



Percorso assistenziale del paziente

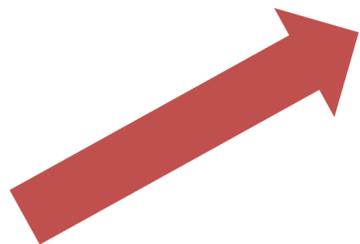


Web 1.0 informazione in rete e inizio del processo di dematerializzazione delle informazioni
(formazione dei motori di ricerca)

Web 2.0 condivisione e comunicazione delle informazioni in rete
(esplosione dei social network)

Web 3.0 personalizzazioni delle informazioni e **virtualizzazione**
(Motori di ricerca personalizzati, Virtualizzazione
passaggio automatico dai bit agli atomi, stampanti
tri-quadri menzionali)

Web 4.0 BIG DATA e COMUNITA' IN RETE e WELFARE DI COMUNITA'



Grandi cambiamenti

- Dematerializzazione del welfare, della sanità, della Pa: CAMBIO DEL MEDIUM, da quello burocratico-cartaceo-novecentesco/ tecno-informatico /dai dati frammentati di sistema / a quello dei dati del cittadino e della persona
- Architetture delle **agende digitali** (europee, nazionali e regionali) con il cittadino-utente-persona al centro (**Connected Care**)
- Rapporto **non mediato burocraticamente** tra professionista e utente (medico e paziente)
- **Profondi cambiamenti dei** modelli di governance del welfare basati sull'utilizzo (in tempo reale) dei Big Data e sulla 'condivisone del dato-informazione, verso la personalizzazione e sul **Welfare di Comunità**
- Nuovo rapporto con il mercato: industrializzazione del digitale

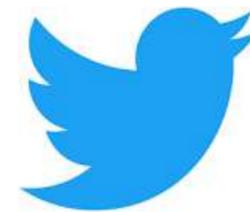
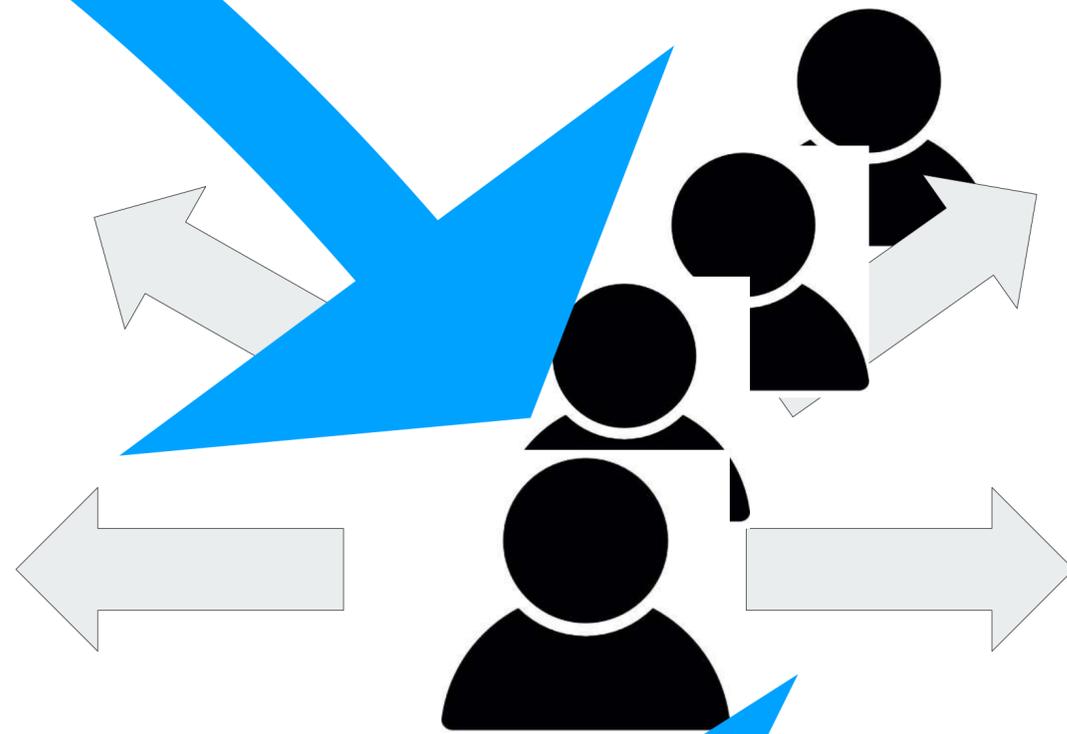
eData e Big Data con il Cittadino al Centro



Cartella clinica
elettronica

CUP

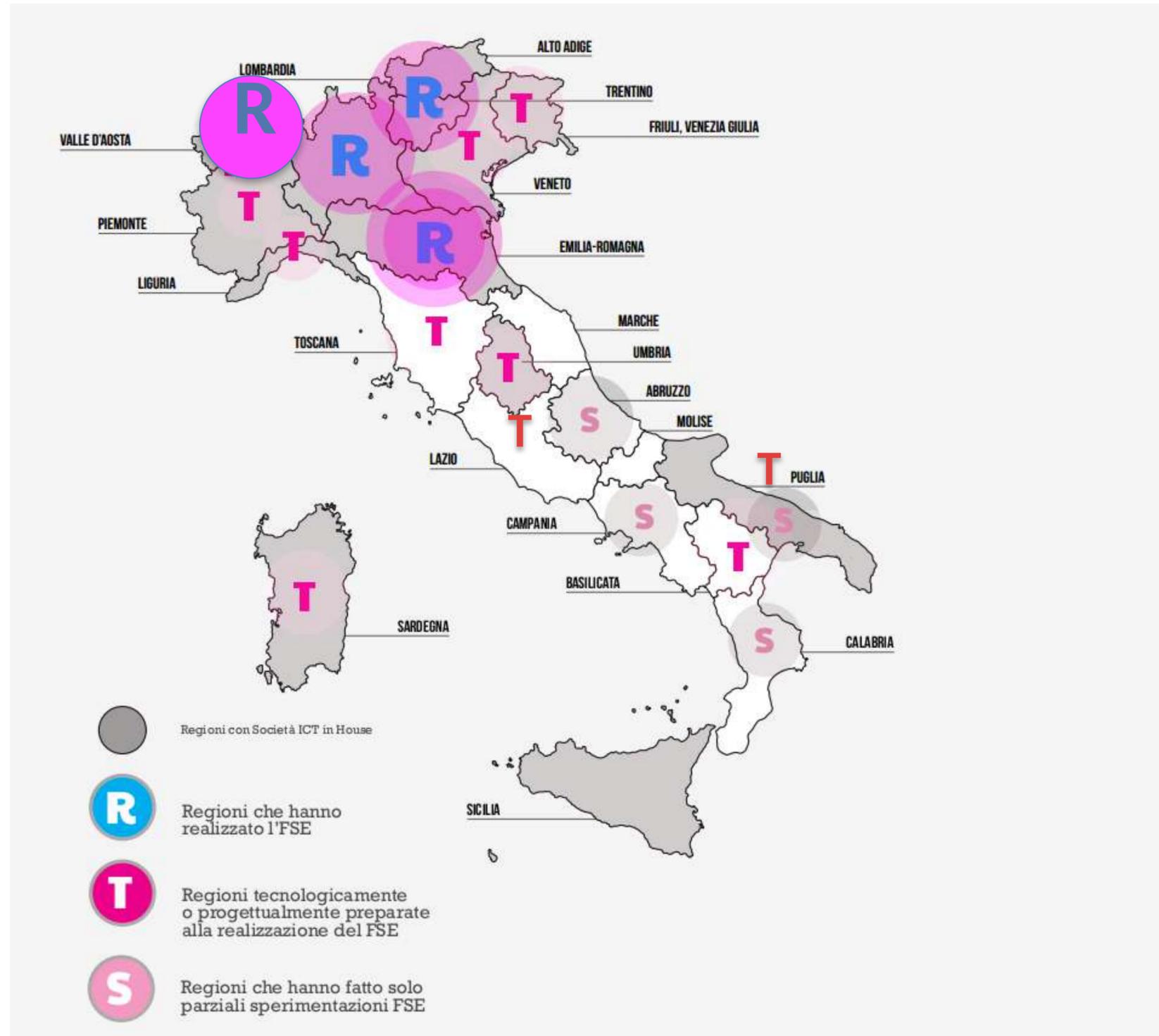
Centro Unico di Prenotazione



Il Fascicolo Sanitario Elettronico

**Agenda Digitale: sviluppo strategico
nell'eWelfare europeo**

Italia: FSE in ITALIA un po' di anni addietro



Fascicolo Sanitario Elettronico



11

Regioni operative

11

Regioni aderenti all'interoperabilità

11.484.678

FSE attivati

36.835.693

Referti digitalizzati





SENZA CATEGORIA

Il Fascicolo Sanitario Elettronico, parliamone

4 Novembre 2019 Mauro Moruzzi



Fascicolo Sanitario Elettronico, ecco tutti i problemi e come risolverli

4 Novembre 2019

di Mauro Moruzzi

Agenda Digitale

Condividi questo intervento:



1 Un gruppo di regioni del centro nord (Lombardia, Emilia Romagna, Trentino, Valle D'Aosta) hanno gettato storicamente le basi : Diversità delle esperienze

2. un secondo gruppo di regioni ha raggiunto un alto grado di maturità tecnologica e organizzativa per l'FSE e di intelligenza progettuale : Veneto, Toscana, Piemonte, Puglia, Lazio e Liguria , Sardegna.

3. Alcune regioni non sono riusciti ancora a portare il progetto oltre la soglia della realizzabilità (Campania, Umbria, Marche, Alto Adige)

4. un quarto gruppo di regioni che, allettato anche da programmi cosiddetti di 'sussidiarietà nazionale', non ha ancora un vero Fascicolo o non hanno quasi niente (Calabria, Basilicata, Molise, Abruzzo, Campania e Sicilia)

ITALIA OGGI



1 L'FSE non è un 'prodotto' né tanto meno soltanto un software: è un *progetto* Un progetto non si acquista, si fa ma soprattutto **si sviluppa**

2. L'FSE è **centrato sul cittadino** e si base su reti generative..

3. L'FSE è nato per interagire con i medici. Con il medico di famiglia e con quelli di specialità. Non è **una CCE**, ma non è immaginabile senza questa interazione on line, in tempo reale. **Il rapporto tra FSE e Medico è importante**

con

4 L'FSE è tutt'uno con la **My Page del cittadino**. È la *mia pagina* privata, fornitami dal servizio pubblico, che contiene tutti gli indirizzi elettronici della mia storia clinica Questa pagina deve diventare uno strumento per **prendere in carico l'assistito oppure** dovremo cederemo questa funzione ai privati (apparentemente in modo gratuito: Google, Apple o Amazon che già la distribuiscono in rete).

Cos' è il FSE

5 FSE, quella a cui accedo con uno dei vari sistemi o con SPID (e domani, in una forma molto più semplificata!) devo poter trovare i **servizi on line** della sanità

FSE deve diventare una MY PAGE

CITTADINO



MEDICO



DIPENDENTE



FORNITORE



Fascicolo Socio-Sanitario.

Comune di Bologna Cartella Socio Sanitaria

3:11 Dom 10 mar 30%



sociale.regione.emilia-romagna.it/documentazione/pubblicazioni/officina-del-welfare/con-i-dati-si-puo-i-sistemi-informativi-a-supporto-del-welfar.
sociale.regione.emilia-romagna.it



Un'unica cartella socio-sanitaria condivisa tra i soggetti della rete

Condivisione cartella socio - sanitaria con:

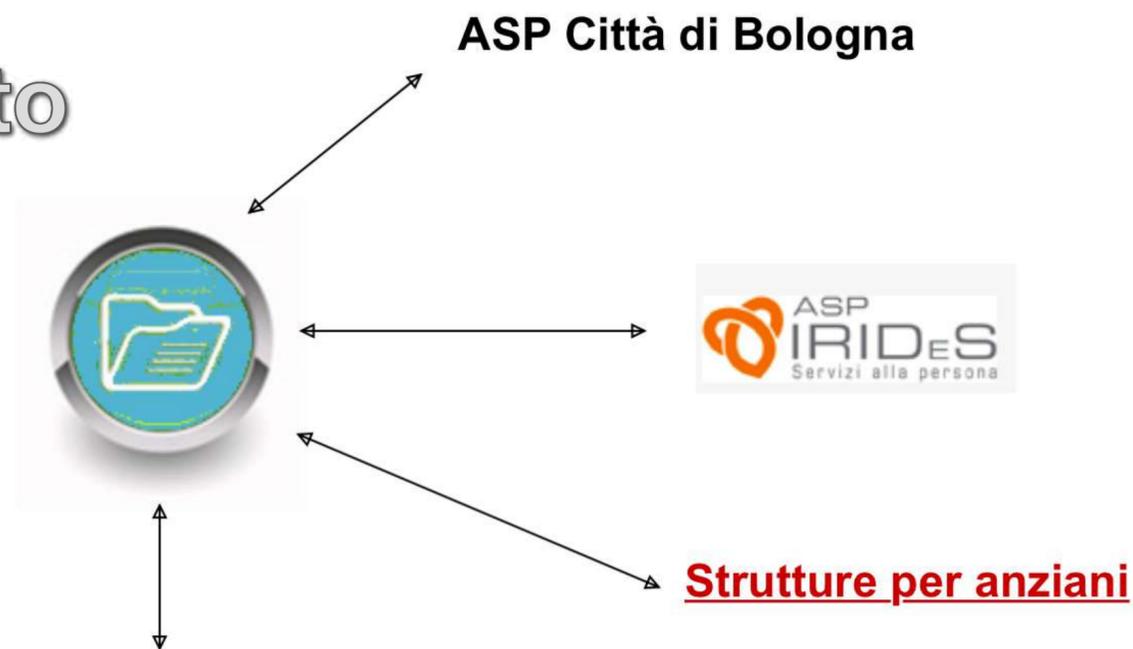
- Asp Irides: MSNA, condivisione della cartella e inserimenti minori in Struttura

Inserire testo

- ASP Città di Bologna: condivisione cartella e inserimento nel PAI del dettaglio del servizio A.D., rilevazione presenze A.D. target anziani e disagio adulto

- Distretto: condivisione cartella UVGT;

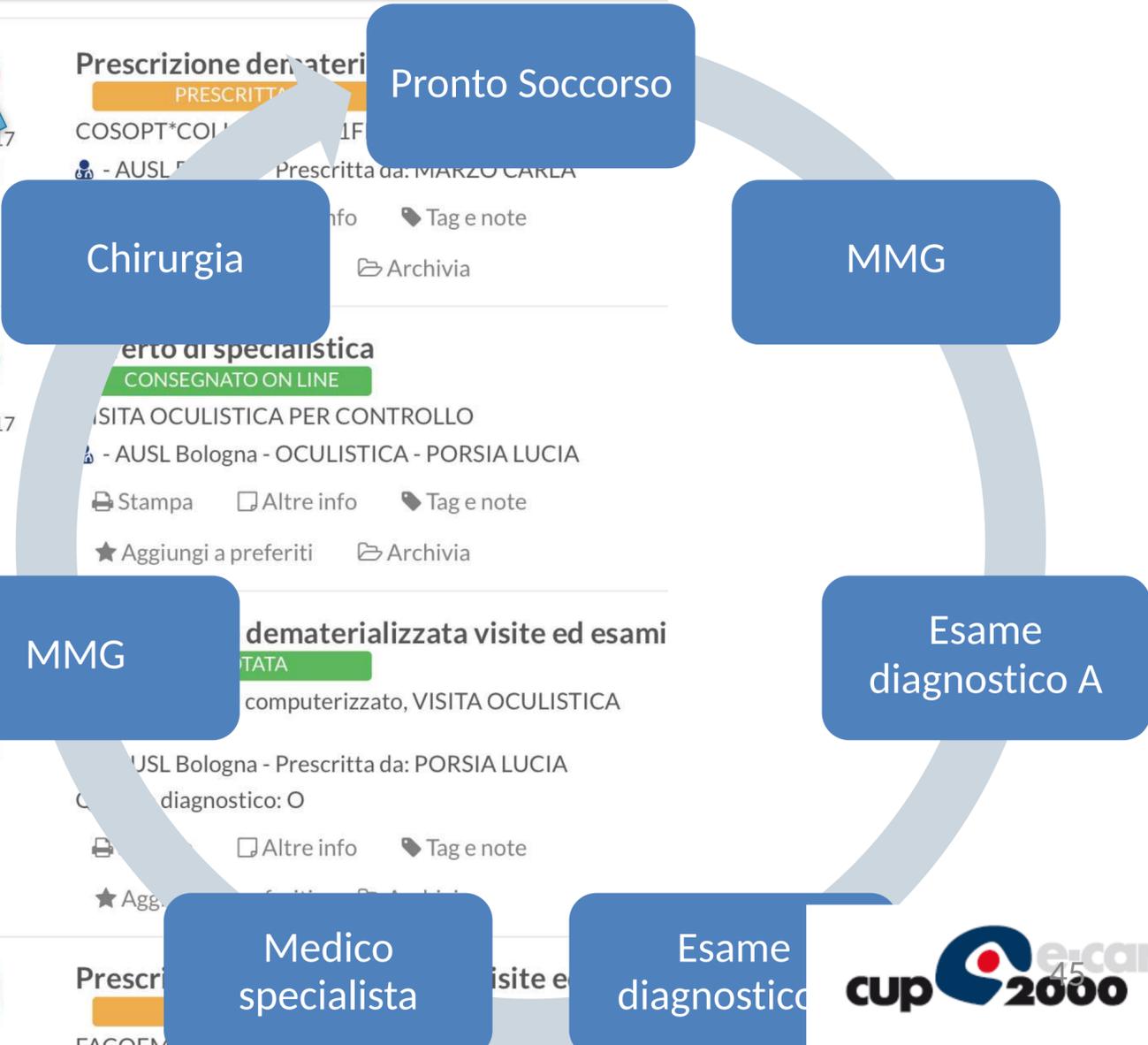
- Strutture per anziani: gestione LUC



Distretti Sanitari



Percorso di Continuità Assistenziale





I miei dati

Visualizza i dati del tuo nucleo familiare (carta di identità, permesso di soggiorno, dati elettorali e dati sull'educazione e istruzione dei figli). Richiedi direttamente online i certificati anagrafici.



I miei appuntamenti in Comune

Monitora l'agenda degli appuntamenti in Comune presi con il servizio Prenotami.



Servizi di riscossione

Paga **Tari, Cosap edicole e iscrizione ai Servizi dell'Infanzia** dal nostro sito **con pagoPA**. Visualizza pagamenti e scadenze Tares/Tari. Invia richieste di autotutela e di rimborso.



Permessi per la mobilità

Richiedi, gestisci e modifica i tuoi permessi attraverso il servizio **Pass Online**



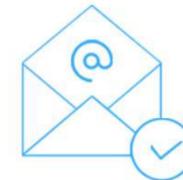
Documenti tributari

Controlla e gestisci tutti i documenti relativi ad avvisi di pagamento e solleciti inviati dall'Amministrazione.



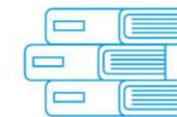
Dichiarazioni di occupazione

Visualizza online le tue dichiarazioni di occupazione di immobili



Avvisi e scadenze

Ricevi nella tua casella email gli avvisi Tari e Carta d'identità



La mia biblioteca

Verifica i tuoi prestiti in corso presso le biblioteche del Sistema Bibliotecario di Milano, controlla le scadenze e segui le prenotazioni

FASCICOLO DEL CITTADINO Non solo Sanita



1. Un cittadino-paziente dotato di empowerment, non solo 'destinatario di dati di salute', ma capace di trasformarli in informazione, conoscenza riferita al suo corpo e alla sua mente (dati individuali) e alla comunità che lo circonda (Big Data): per una 'conoscenza relativa' della propria salute.

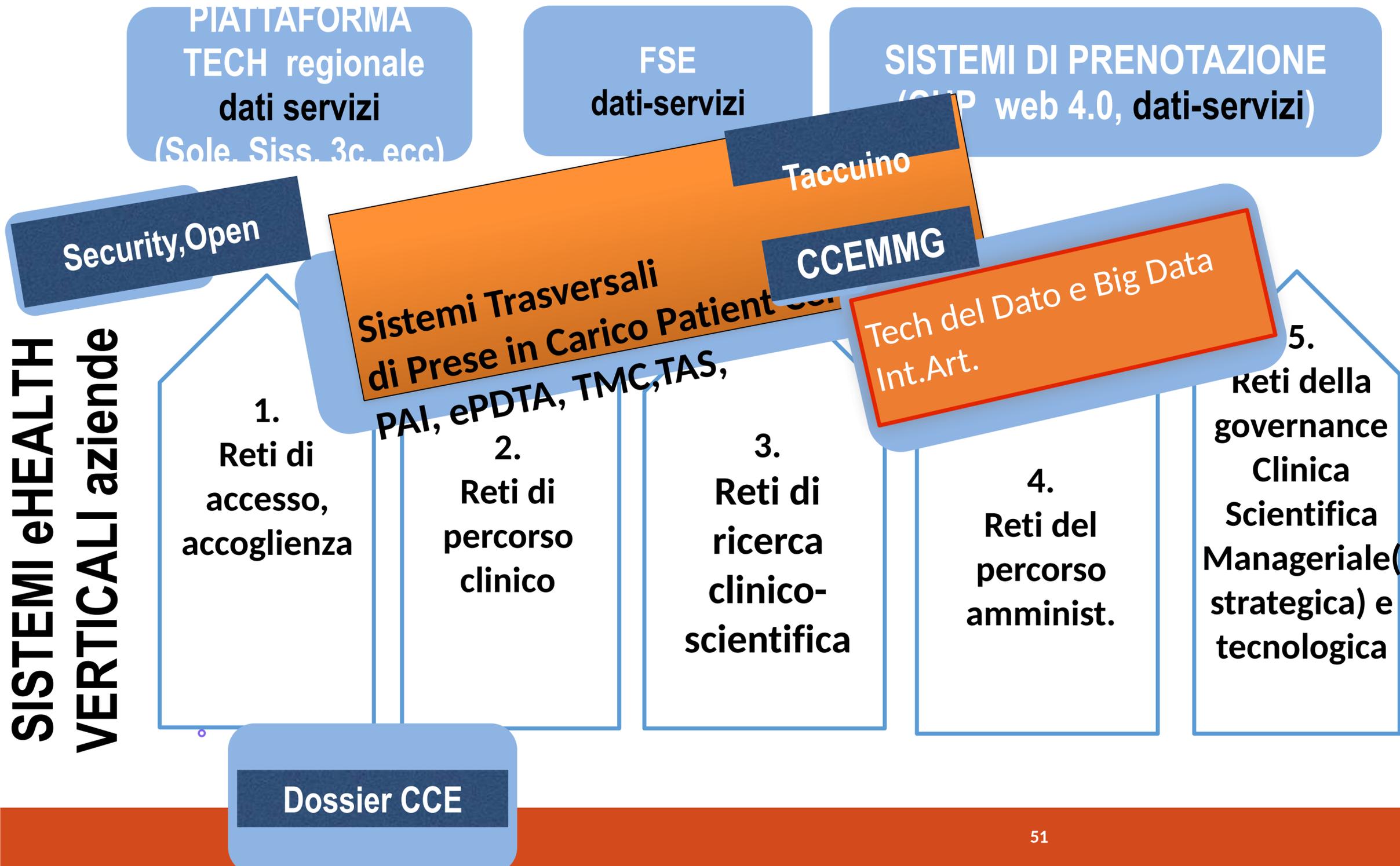
2. Un cittadino capace di partecipare al percorso di cura per superare la frammentarietà della cura e quindi l'esclusione sociale (data dal reddito, dall'età, dalle carenze relazionali, culturali ecc.).

3. La Crisi economica- finanziaria del Welfare
richiede un cittadino dotato di
empowerment.

Il welfare sanitario selettivo di questo decennio di crisi economica finanziaria (soprattutto nei paesi dell'Europa Mediterranea) può creare gravi disuguaglianze se il cittadino viene relegato in una posizione passiva, in attesa che qualcuno si prenda cura di lui .

4. La riprogettazione del sistema comunicativo della Sanità con FSE è quindi un'operazione di grande interesse sociale, perché permette di ricostruire reti di conoscenza, partecipazione e trasparenza per l'empowerment del cittadino

Presa in carico del paziente in architetture eHealth condivise orizzontali-verticali



Il tema oggi di maggior interesse è il **passaggio da una sanità dematerializzata-curativa a:**

- **un uso generalizzato di e-Dati e Big Dati**
- **una sanità pro-attiva e predittiva**
- **organizzata sulla presa in carico del paziente con dati comportamentali**
- **basata su una comunità in Rete (Welfare di Comunità)**

2000 2015-2018
Realizzazione reti
Orizzontali
(Cup, Piattaforme regionali, FSE,
dematerializzazione ricetta medica)
e CCMMG e PLS

2000-2018
Reti Fisiche
Reti Virtuali dell'Agenda Digitale
Italiana
(Identità Digitale, anagrafe, ecc.)

**NUOVO WELFARE
ASSISTENZIALE
PRESA IN CARICO
Welfare di COMUNITÀ**

2019
Consolidamento e
completamento dell'ecosistema
e-Health orizzontale

PRESA IN CARICO PER
PATOLOGIA

2019
Completamento
dell'ecosistema eHealth
verticale
(Digital Hospital)