



Scheda informativa DigiSanté

Data: 23.11.2023

I settori di attuazione del programma

Il programma DigiSanté comprenderà presumibilmente una cinquantina di progetti diversi, tutti incentrati sulla promozione della trasformazione digitale nel settore sanitario e in parte caratterizzati da rapporti di interdipendenza, il che ne aumenta la complessità. Si passa da progetti legislativi sullo sviluppo di software all'elaborazione di prescrizioni per la standardizzazione concordate a livello nazionale. Questi progetti, per cui esiste già un mandato da parte del Popolo, del Parlamento o del Consiglio federale, sono riassunti in quattro settori di misure.

Settore 1 «Presupposti per la trasformazione digitale»

Oltre a una strategia ampiamente condivisa e a un quadro giuridico e organizzativo chiaro, un sistema sanitario digitale funzionante ha bisogno anche di prerequisiti tecnici che consentano uno scambio di informazioni senza soluzione di continuità, per esempio un'architettura di riferimento, identificatori univoci, dati strutturati, contenitori per la standardizzazione tecnica e semantica e un ambiente favorevole alle applicazioni digitali, il tutto garantendo la sicurezza dei dati.

Esempio: dal settembre 2022 il gruppo di esperti Gestione dei dati nel settore sanitario si impegna a sviluppare e aggiornare standard per la registrazione dei dati, nonché a pubblicarli come raccomandazioni nazionali. Questi standard devono in particolare consentire l'interoperabilità tra i sistemi informativi di ospedali e studi medici. Il gruppo di esperti riunisce specialisti di tutti gli ambiti del settore sanitario, che apportano il loro know-how tecnico e garantiscono così la partecipazione di tutti gli attori interessati al fine di promuovere una gestione dei dati condivisa.

Settore 2 «Infrastruttura nazionale»

I progetti di questo pacchetto mirano a creare l'infrastruttura necessaria a consentire uno scambio di dati sicuro e senza soluzione di continuità nel settore sanitario digitale e, su questa base, un'implementazione di nuovi servizi sanitari digitali. Per garantire uno scambio di dati sicuro occorre disporre di servizi di base utilizzabili congiuntamente, come registri, interfacce e applicazioni. Inoltre, viene garantita anche l'interoperabilità giuridica per l'intero spazio di dati, per esempio nell'ambito dei diritti d'accesso.

Esempi: il progetto «Registro degli ospedali» (SpiReg) si prefigge di creare un registro che riunisca tutti gli ospedali. Questo registro costituisce la base per le rilevazioni di dati da parte della Confederazione e promuove, tra l'altro, il Sistema d'informazione e d'impiego, la pianificazione ospedaliera e l'attuazione della cartella informatizzata del paziente (CIP). Si fonda sulla strategia dei dati di base della Confederazione e tiene conto degli obiettivi del programma «Gestione dei dati a livello nazionale (NaDB)» e del principio «once only».

Per maggiori informazioni:

Ufficio federale della sanità pubblica, Media e comunicazione, www.ufsp.admin.ch
La presente pubblicazione è disponibile anche in tedesco e francese.

Il Registro dei fornitori di prestazioni (LeReg) è un registro dei fornitori di prestazioni autorizzati nel settore ambulatoriale della legge federale sull'assicurazione malattie (LAMal). Serve per lo scambio intercantonale di informazioni sui fornitori di prestazioni autorizzati e sulle misure o sanzioni adottate, nonché per l'informazione di assicuratori e assicurati, per scopi statistici e per la determinazione dei numeri massimi dei fornitori autorizzati.

Settore 3 «Digitalizzazione dei servizi delle autorità»

L'obiettivo della digitalizzazione dei servizi delle autorità è aumentare la qualità e l'efficienza dello scambio di dati tra le autorità e i fornitori di prestazioni nel settore sanitario. Inoltre, per le decisioni della politica deve essere costituita una base di dati migliore, basata su evidenze, poiché i dati saranno trasmessi più rapidamente e messi a disposizione nella loro interezza. Infine, l'espansione dell'offerta digitale di prestazioni dell'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) e dell'Ufficio federale di statistica (UST) consentirà di recuperare il ritardo rispetto ai Paesi limitrofi e di rendere più semplice ed efficiente la comunicazione digitale delle autorità federali con l'economia sanitaria privata e pubblica.

Esempi: La piattaforma elettronica per le prestazioni (ePL) contiene le nuove applicazioni informatiche «Elenco delle specialità» e «Riesame delle condizioni di ammissione ogni tre anni». L'elenco delle specialità è un elenco stilato dall'UFSP che riporta i preparati originali e i generici più economici remunerati dall'AOMS con l'indicazione dei prezzi. L'UFSP esamina ogni tre anni i medicinali di questo elenco per verificare se soddisfano ancora le condizioni di ammissione. Nell'ambito dell'aggiornamento delle applicazioni informatiche bisogna sfruttare le sinergie con altri processi, integrare l'elenco dei mezzi e degli apparecchi e porre le basi per includere ulteriori processi relativi alla fornitura di prestazioni AOMS (p. es. elenco delle analisi).

La **piattaforma per la sorveglianza e la dichiarazione delle malattie trasmissibili** sostituirà gli attuali sistemi di dichiarazione obbligatoria. Oggi la gestione elettronica dei dati sulle malattie trasmissibili avviene in modo isolato, senza un consolidamento dei sistemi. La pandemia di COVID-19 ha dimostrato l'importanza della gestione di questi dati e la necessità di un consolidamento dei sistemi: solo così i dati necessari possono essere disponibili con rapidità e precisione.

Settore 4 «Uso secondario per la pianificazione, la gestione strategica e la ricerca»

L'obiettivo generale è sfruttare l'ampio spettro di dati rilevanti per la salute in conformità alla strategia «Sanità2030». Occorre, da un lato, migliorare l'utilizzo di dati per la pianificazione e la gestione strategica del settore sanitario da parte delle autorità e degli attori coinvolti e, dall'altro, facilitare l'accesso a questi dati per i ricercatori del mondo accademico e del settore privato. Saranno ottimizzate le basi di dati e le possibilità di analisi relative a questioni di grande rilevanza. In questo contesto, è importante utilizzare anche nuovi approcci in materia di data science, ampliare o creare apposite piattaforme e, laddove possibile, mettere a disposizione i dati in forma di dati pubblici aperti (Open government data, OGD).

Esempi: con lo **spazio di dati per la ricerca in materia di salute** i ricercatori devono poter riutilizzare i dati in modo efficiente per rispondere a quesiti di carattere sanitario. In questo modo la ricerca può fornire nuove basi per ottimizzazioni e innovazioni nell'assistenza sanitaria.

Viene creato un centro di competenza per valutazioni nazionali sui tumori mediante piani collaudati di digitalizzazione e protezione dei dati per un utilizzo dei dati nazionali sui tumori conforme alla legge. I ricercatori avranno un accesso sicuro alle informazioni e ai dati sui tumori, che potranno essere collegati anche a dati di terzi. In questo modo è possibile analizzare in maniera più ampia l'andamento dei tumori.

Per maggiori informazioni:

Ufficio federale della sanità pubblica, Media e comunicazione, www.ufsp.admin.ch
La presente pubblicazione è disponibile anche in tedesco e francese.