

# Il Fascicolo Sanitario Elettronico e il Profilo Sanitario Sintetico

Franco Magliozzo

MMG, Palermo

il **Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)** è un nucleo minimo di **documenti** indispensabili che devono essere **resi disponibili dal sistema al fine di garantire la continuità assistenziale.**

**Il Profilo Sanitario Sintetico (Patient Summary)** è uno dei documenti che fanno parte del **nucleo minimo del FSE** e deve essere reso disponibile a livello nazionale.

## **Il FSE si attiva previo libero ed esplicito consenso da parte del Cittadino.**

La Regione ha definito le modalità di attivazione del FSE che prevedono la visione dell'**informativa** completa da parte del Cittadino, **spiegando:**

- cos'è il **FSE** e cosa comporta la sua attivazione
- **quali sono le sue finalità**
- chi può consultarlo e chi può alimentarlo
- come può essere revocato il consenso
- come si possono oscurare alcuni dati.

Ogni Cittadino può accedere secondo le modalità stabilite dalla normativa nazionale e da quella prevista da ogni regione utilizzando credenziali quali:

- **Carta Nazionale dei Servizi, tra cui la Tessera Sanitaria (TS-CNS)**
- **SPID**
- Identità Digitali Regionali e codici OTP (One Time Password)
- **Credenziali rilasciate dal Sistema TS (solamente per i medici).**

Per la Regione Sicilia è stato realizzato il seguente sito web:

<http://pti.regione.sicilia.it/portal/page/portal/PIR>  
[PORTALE/PIR](#) [LaStrutturaRegionale/PIR](#) [AssessoratoSalute/PIR](#) [DipPianificazioneStrategica/PIR](#) [Aree](#)  
[tematiche1/PIR](#) [Altricontenuti/PIR](#) [FSE](#)

# PROFILO SANITARIO SINTETICO

## DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

### 29 settembre 2015, n. 178

#### Art. 3 Profilo Sanitario Sintetico

- 1. Il profilo sanitario sintetico, o "patient summary", è il documento socio-sanitario informatico redatto e aggiornato dal MMG/PLS, che riassume la storia clinica dell'assistito e la sua situazione corrente conosciuta.**
- 2. La finalità del profilo sanitario sintetico è di favorire la continuità di cura, permettendo un rapido inquadramento dell'assistito al momento di un contatto con il SSN.**
- 3. I dati essenziali che compongono il profilo sanitario sintetico sono quelli individuati nel disciplinare tecnico allegato**

**Il Patient Summary o Profilo Sanitario Sintetico riassume la storia clinica del Paziente e la sua situazione corrente.**

**Pertanto va aggiornato dal MMG/PLS ogni qualvolta intervengono cambiamenti ritenuti rilevanti ai fini della storia clinica del Paziente**

**Attraverso il Profilo Sanitario Sintetico, il MMG/PLS fornisce una veloce ed universale presentazione del Paziente sintetizzando tutti e soli i dati che ritiene rilevanti e li rende disponibili a tutti i possibili operatori sanitari autorizzati alla consultazione.**

**Il Profilo Sanitario Sintetico (Patient Summary)** è quindi un documento:

- **sintetico**: riporta solo le informazioni essenziali
- ha un unico autore: **MMG/PLS**;
- **non è clinicamente specializzato**: il contenuto deve essere tale da contribuire alla continuità di cura a prescindere dallo scenario d'uso (Emergenza, Continuità Assistenziale, etc.)
- **non ha un destinatario predefinito**;
- **unico**: la data del documento permette al sistema di stabilire quale sia il più recente



Il **Profilo Sanitario Sintetico (Patient Summary)** è suddiviso in:

- **(O) DATI OBBLIGATORI:** i dati sono obbligatori, quindi devono essere necessariamente inseriti nel profilo sanitario sintetico;
- **(R) DATI RACCOMANDATI:** dati non obbligatori, ma da inserire, se disponibili, perché rilevanti;
- **(F) DATI FACOLTATIVI:** questi dati sono facoltativi e pertanto non sono considerati rilevanti.

# DATI OBBLIGATORI

**Dati del Medico** cognome, nome, codice fiscale, indirizzo e-mail, PEC, telefono

**Dati del Paziente** (cognome, nome, codice fiscale, sesso, età in anni, data di nascita, comune di nascita, indirizzo di domicilio, telefono)

**Stato corrente**

- **Capacità motoria**

Stato mentale, Attività quotidiana (professionali e personali che potrebbero condizionare lo stato di salute del paziente), Autosufficienza  
Capacità di comunicazione, Percezione

- **Lista problemi (malattie)** - codificate con ICD IX-

- **Organi mancanti/trapianti/espianti**

- **Allergie, reazioni avverse ai farmaci o ai mezzi di contrasto o ad altre sostanze, intolleranze** (classificati con ATC e/o AIC)

- **Protesi, impianti e ausili** (codifica ICD IX )

# DATI RACCOMANDATI

<b>Anamnesi familiare</b>	Potenziati rischi del Paziente in relazione alla storia dei membri familiari ( <b>rischio eredo-familiare codificati con ICD IX</b> ).
<b>Fattori di rischio (abitudini di vita)</b>	Riporta la rappresentazione di tutte le abitudini di vita rilevanti per il quadro clinico del Paziente (ad esempio <b>fumatore, dipendenza da stupefacenti o da alcool, esposizione a sostanze tossiche</b> ).
<b>Vaccinazioni</b>	Riporta lo stato attuale delle <b>vaccinazioni effettuate</b> dal Paziente di cui è a conoscenza il Medico di Famiglia (tipo di vaccino, data e modalità di somministrazione, se disponibile classificazione ATC/AIC).
<b>Accertamenti diagnostici (esami di laboratorio e strumentali), trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e trial clinici, visite rilevanti</b>	Vengono riportati, se rilevanti: <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>i risultati degli accertamenti</b> registrati negli ultimi 2 anni con particolare attenzione per la branca cardiologica e i risultati di accertamenti di laboratorio (ultimi 3 risultati)</li><li>• <b>Interventi chirurgici</b></li><li>• <b>Trattamenti e procedure terapeutiche</b></li><li>• <b>Esiti di visite specialistiche</b></li><li>• <b>L'eventuale partecipazione a trials clinici</b></li></ul>

# DATI FACOLTATIVI

<b>Eventuali nominativi da contattare</b>	<b>Persona da contattare</b> (nel caso in cui il Paziente sia minore, o nel caso in cui non sia in grado di intendere o volere)
<b>Assenso/dissenso donazione d'organi</b>	Contiene la <b>dichiarazione del donatore</b> prevista dall'art.23 comma 3 L.91/99 se è dichiarata al MMG/PLS
<b>Lista problemi rilevanti e diagnosi codificate</b>	<b>Patologie non croniche con codifica ICD IX</b>
<b>Gravidanza e Parto</b>	Riporta le <b>gravidanze e parti</b> della Paziente ed <b>eventuali complicazioni derivate.</b>
<b>Parametri di monitoraggio</b>	<b>Pressione arteriosa, il BMI, il peso, l'altezza, funzionalità polmonari, ecc.</b>
<b>Gruppo sanguigno</b>	<b>Gruppo A, B, AB, 0; fattore Rh +/-</b>
<b>Piano di cura attivo</b>	Prescrizioni di prestazioni, interventi, appuntamenti, procedure attive e non terminate.

## PROFILO SANITARIO SINTETICO

Sezione	Elemento	Contenuto informativo	Descrizione	Obbligatorietà	Testo libero / Codificato	Codifica	Fonte di riferimento
SEZIONE INTESTAZIONE							
Intestazione	Dati identificativi del paziente	Cognome assistito	Cognome dell'assistito	Obbligatorio	Testo libero		Anagrafe assistiti
Intestazione	Dati identificativi del paziente	Nome assistito	Nome completo dell'assistito (come risulta in anagrafe)	Obbligatorio	Testo libero		Anagrafe assistiti
Intestazione	Dati identificativi del paziente	Codice fiscale assistito	Codice fiscale dell'assistito	Obbligatorio	Codificato	Agenzia Entrate	Anagrafe assistiti
Intestazione	Dati identificativi del paziente	Sesso assistito	Genere dell'assistito	Obbligatorio	Codificato	[M/F]	Anagrafe assistiti
Intestazione	Dati identificativi del paziente	Data di nascita assistito	Data di nascita dell'assistito	Obbligatorio	Codificato	[GG/MM/AAAA]	Anagrafe assistiti
Intestazione	Dati identificativi del paziente	Comune di nascita assistito	Comune di nascita dell'assistito	Obbligatorio	Codificato	ISTAT	Anagrafe assistiti
Intestazione	Dati identificativi del paziente	Indirizzo di domicilio assistito	Indirizzo del domicilio dell'assistito	Obbligatorio	Testo libero		Anagrafe assistiti
Intestazione	Dati identificativi del paziente	CAP domicilio assistito	CAP del domicilio dell'assistito	Obbligatorio	Codificato	CAP Poste Italiane	Anagrafe assistiti
Intestazione	Dati identificativi del paziente	Comune domicilio assistito	Comune del domicilio dell'assistito	Obbligatorio	Codificato	ISTAT	Anagrafe assistiti
Intestazione	Dati identificativi del paziente	Recapito telefonico assistito	Recapito telefonico dell'assistito (fisso e/o mobile)	Facoltativo	Testo libero		MMG/PLS
Intestazione	Dati identificativi del paziente	e-mail assistito	Indirizzo e-mail dell'assistito	Facoltativo	Testo libero		MMG/PLS
Intestazione	Dati identificativi del paziente	PEC assistito	Indirizzo PEC dell'assistito	Facoltativo	Testo libero		MMG/PLS
Intestazione	Dati identificativi del paziente	Esenzioni assistito per patologia	Eventuali codici di esenzione dal pagamento del ticket dell'assistito	Obbligatorio se applicabile	Codificato	Codifica Nazionale	Anagrafe assistiti

## PROFILO SANITARIO SINTETICO

Sezione	Elemento	Contenuto informativo	Descrizione	Obbligatorietà	Testo libero / Codificato	Codifica	Fonte di riferimento
Intestazione	Dati identificativi del paziente	Reti di patologia assistito	Eventuali reti di patologia cui appartiene l'assistito	Obbligatorio se applicabile	Codificato	Codifica da definire	Rete specifica con consenso specifico assistito
Intestazione	Dati del medico	Cognome medico	Cognome del medico	Obbligatorio	Testo libero		MMG/PLS
Intestazione	Dati del medico	Nome medico	Nome del medico	Obbligatorio	Testo libero		MMG/PLS
Intestazione	Dati del medico	Codice fiscale medico	Codice fiscale del medico	Obbligatorio	Codificato	Agenzia Entrate	MMG/PLS
Intestazione	Dati del medico	Recapito telefonico medico	Recapito telefonico del medico (fisso e/o mobile)	Obbligatorio	Testo libero		MMG/PLS
Intestazione	Dati del medico	e-mail medico	Indirizzo e-mail del medico	Obbligatorio	Testo libero		MMG/PLS
Intestazione	Dati del medico	PEC medico	Indirizzo PEC del medico	Obbligatorio	Testo libero		MMG/PLS

## PROFILO SANITARIO SINTETICO

Sezione	Elemento	Contenuto informativo	Descrizione	Obbligatorietà	Testo libero / Codificato	Codifica	Fonte di riferimento
<b>SEZIONE DATI DEL PAZIENTE</b>							
Dati del paziente	Stato corrente del paziente	Capacità motoria assistito	Valutazione della capacità motoria dell'assistito	Obbligatorio	Codificato	[Autonomo/Assistito/Allettato]	MMG/PLS
Dati del paziente	Stato corrente del paziente	Attività lavorativa assistito	Attività lavorativa dell'assistito (solo ai fini di valutazione di eventuale rischio)	Facoltativo	Testo libero		MMG/PLS
Dati del paziente	Lista problemi rilevanti e diagnosi codificate	Attuale situazione clinica assistito	Patologie croniche e/o rilevanti dell'assistito	Obbligatorio	Codificato - (codifica facoltativa)	ICD9-CM	MMG/PLS
Dati del paziente	Lista problemi rilevanti e diagnosi codificate	Organi mancanti assistito	Organi mancanti all'assistito	Obbligatorio	Testo libero + codificato (ove possibile)		MMG/PLS
Dati del paziente	Lista problemi rilevanti e diagnosi codificate	Trapianti assistito	Trapianti effettuati dall'assistito	Obbligatorio	Testo libero + codificato (ove possibile)		MMG/PLS
Dati del paziente	Lista problemi rilevanti e diagnosi codificate	Rilevanti malformazioni assistito	Rilevanti malformazioni dell'assistito	Obbligatorio	Testo libero + codificato (ove possibile)		MMG/PLS
Dati del paziente	Allergie, reazioni avverse ai farmaci o ai mezzi di contrasto o ad altre sostanze, intolleranze, rischi immunitari	Reazioni avverse ai farmaci e/o alimenti	Reazioni avverse ai farmaci e/o alimenti note dell'assistito e eventuale descrizione delle caratteristiche della reazione osservata, se riferite dall'assistito	Obbligatorio	Codificato per reazioni avverse ai farmaci (ove possibile) e testo libero per reazioni avverse a alimenti + codificato (ove possibile)	AIC/ATC	MMG/PLS
Dati del paziente	Allergie, reazioni avverse ai farmaci o ai mezzi di contrasto o ad altre sostanze, intolleranze, rischi immunitari	Allergie cutanee, respiratorie o sistemiche	Allergie documentate cutanee, respiratorie o sistemiche dell'assistito e eventuale descrizione delle caratteristiche della reazione osservata, se riferite dall'assistito	Obbligatorio	Testo libero + codificato (ove possibile)		MMG/PLS

## PROFILO SANITARIO SINTETICO

Sezione	Elemento	Contenuto informativo	Descrizione	Obbligatorietà	Testo libero / Codificato	Codifica	Fonte di riferimento
Dati del paziente	Allergie, reazioni avverse ai farmaci o ai mezzi di contrasto o ad altre sostanze, intolleranze, rischi immunitari	Allergie a veleno di imenotteri	allergie a veleno di imenotteri se riferite dell'assistito	Obbligatorio	Testo libero + codificato (ove possibile)		MMG/PLS
Dati del paziente	Protesi, impianti e ausili	Protesi assistito	Informazioni, ove disponibili, relative a protesi e impianti permanenti dell'assistito	Obbligatorio	Testo libero + codificato (ove possibile)		MMG/PLS
Dati del paziente	Protesi, impianti e ausili	Ausili assistito	Informazioni, ove disponibili, relative ad ausili dell'assistito	Obbligatorio	Testo libero + codificato (ove possibile)		MMG/PLS
Dati del paziente	Terapie farmacologiche rilevanti	Terapie farmacologiche croniche assistito	Terapie croniche in atto alla data di compilazione, ritenute rilevanti dal medico, con particolare riguardo alla TAO e al trattamento insulinico	Obbligatorio	Testo libero + codificato (ove possibile)		MMG/PLS
Dati del paziente	Anamnesi familiare	Anamnesi familiare assistito	Potenziati rischi del paziente in relazione alla storia dei membri familiari (rischio eredo-familiare).	Facoltativo	Testo libero + codificato (ove possibile)		MMG/PLS
Dati del paziente	Fattori di rischio (abitudini di vita)	Fattori di rischio assistito	Rappresentazione di tutte le abitudini di vita rilevanti per il quadro clinico dell'assistito (ad esempio fumatore, dipendenza da stupefacenti o da alcool, esposizione a sostanze tossiche)	Facoltativo	Testo libero		MMG/PLS
Dati del paziente	Terapie farmacologiche	Terapie farmacologiche assistito	Informazioni relative a tutte le terapie farmacologiche in atto al momento della compilazione del documento	Facoltativo	Codificato	AIC/ATC	MMG/PLS

## PROFILO SANITARIO SINTETICO

Sezione	Elemento	Contenuto informativo	Descrizione	Obbligatorietà	Testo libero / Codificato	Codifica	Fonte di riferimento
Dati del paziente	Vaccinazioni	Vaccinazioni assistito	Stato attuale delle vaccinazioni effettuate dal paziente di cui è a conoscenza documentata il medico di famiglia (tipo di vaccino, data e modalità di somministrazione).	Facoltativo	Codificato (ove possibile)	AIC/ATC o altra codifica se non presente	MMG/PLS
Dati del paziente	Eventuali nominativi da contattare	Care giver assistito	Nominativi e informazioni di contatto degli eventuali care giver dell'assistito	Facoltativo	Testo libero		MMG/PLS
Dati del paziente	Assenso/dissenso donazione d'organi	Dichiarazione donazione organi assistito	Dichiarazione del donatore prevista dall'art.23 comma 3 L.91/99 nel caso sia dichiarata al medico	Facoltativo	Testo libero		MMG/PLS
Dati del paziente	Lista problemi rilevanti e diagnosi codificate	Patologie in atto assistito	Rappresentazione codificata di tutte le patologie note in atto al momento della compilazione del documento	Facoltativo	Codificato	ICD9-CM	MMG/PLS
Dati del paziente	Gravidanza e Parto	Gravidanze e parti assistito	Informazioni in merito a tutte le gravidanze e parti della paziente ed eventuali complicazioni derivate	Facoltativo	Testo libero		MMG/PLS
Dati del paziente	Parametri di monitoraggio	Altezza assistito	Altezza dell'assistito	Facoltativo	Codificato	[nnn] in cm	MMG/PLS
Dati del paziente	Parametri di monitoraggio	Peso assistito	Peso dell'assistito	Facoltativo	Codificato	[nnn] in kg	MMG/PLS
Dati del paziente	Parametri di monitoraggio	BMI assistito	Indice di massa corporea (BMI) dell'assistito	Facoltativo	Codificato	[nn,dd] in kg/m <sup>2</sup>	MMG/PLS
Dati del paziente	Parametri di monitoraggio	Pressione arteriosa assistito	Ultima rilevazione della pressione arteriosa dell'assistito	Facoltativo	Codificato	[nnn] in mm Hg	MMG/PLS
Dati del paziente	Stato corrente del paziente	ADI assistito	Indicazione in merito all'eventuale Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) erogata all'assistito	Facoltativo	Codificato	[NO/SI]	MMG/PLS
Dati del paziente	Stato corrente del paziente	ADP assistito	Indicazione in merito all'eventuale Assistenza Domiciliare Programmata (ADP) erogata all'assistito	Facoltativo	Codificato	[NO/SI]	MMG/PLS

Tabella 4. Contenuti informativi minimi del profilo sanitario sintetico



**Tutti i dati precedentemente  
analizzati sono estratti dal  
DECRETO DEL PRESIDENTE DEL  
CONSIGLIO DEI MINISTRI  
del 29 settembre 2015, n. 178**