

La tecnologia al servizio della cura

Relatrice: Valentina Ieraci Sessione:

Il progetto CAS-T – Torino, 16 ottobre 2025

Qualità dell'assistenza, connessioni, sicurezza e analisi dei dati sono i pilastri del progetto CAS-T.



Difficoltà attuali nell'oncologia clinica

Pazienti cronici complessi

Pazienti oncologici cronici richiedono monitoraggio continuo, sovraccaricando le strutture sanitarie.

Urgenze non gestite

Accessi non programmati al pronto soccorso per urgenze oncologiche causano sprechi e inefficienze.

Frammentazione dei sistemi

Mancanza di interoperabilità tra cartelle cliniche ostacola la condivisione dei dati.

📄 Riferimenti: Agenas – PNE 2024; Piano Oncologico Nazionale 2023-2027; OCSE – Health Workforce 2024; Regione Piemonte – Analisi CAS-T preliminare 2025

Dove siamo oggi: quadro nazionale ed europeo



Telemedicina PNRR

Piattaforma nazionale per 300.000 pazienti entro il 2025.



FSE 2.0

Nuova normativa per l'interoperabilità dei dati sanitari tra regioni.



PROMs/ePRO

Raccolta crescente di feedback dai pazienti per cure personalizzate.

 Riferimenti: Ministero della Salute – PNRR Missione 6; Decreto 7/09/2023 FSE 2.0; ESMO Guidelines 2024; European Cancer Organisation 2024

Scenario nazionale vs europeo

Scenario nazionale

Maturità digitale disomogenea tra regioni italiane, con eccellenze localizzate ma senza strategia uniforme

Contesto europeo

Europe's Beating Cancer Plan e linee guida ESMO definiscono standard avanzati per il monitoraggio digitale dei pazienti oncologici

 Riferimenti: Ministero della Salute – PNRR Missione 6; Decreto 7/09/2023 FSE 2.0; ESMO Guidelines 2024; European Cancer Organisation 2024

Punti di forza e criticità del sistema attuale

Punti di forza



Finanziamenti strutturali

Risorse per la digitalizzazione sanitaria



Esperienze regionali

Progetti pilota di successo

Criticità



Cultura del dato

Difficoltà nell'adozione di pratiche data-driven



Sistemi obsoleti

Infrastrutture tecnologiche datate rallentano l'innovazione

 Riferimenti: Agenas – Rapporto Digitale Sanità 2024; Regione Lombardia – Homcology 2024; TrendSanità 2025; Agenas – PNE 2024; Piano Oncologico Nazionale 2023-2027; OCSE – Health Workforce 2024; Regione Piemonte – Analisi CAS-T preliminare 2025



La sfida piemontese e valdostana

Frammentazione informatica
Sistemi ospedalieri non integrati.

Contrasto clinico-digitale
Eccellenza clinica, strumenti obsoleti.

Opportunità CAS-T
Modello organizzativo integrato.

Governance condivisa
Governance regionale unica.

Come si può fare davvero

Strategie di applicabilità reale



Sfruttare l'esistente

Utilizzare infrastrutture attive come FSE 2.0



Hub regionali leggeri

Punti di connessione via API e connettori locali



Dataset minimi comuni

Definire dataset essenziali per l'interoperabilità



Approccio progressivo e formazione

Lavorare per step incrementali: dai progetti pilota alla scalabilità regionale completa.

Integrare la formazione digitale come componente strutturale nei team clinici multidisciplinari.

📄 Riferimenti: Agenas – Interoperabilità 2024; Regione Piemonte – Strategia Digitale Sanità 2025

Tips per essere operativi da subito

01

Mappare i flussi dati esistenti

Analizzare i percorsi informativi e connetterli, evitando nuovi silos.

02

Coinvolgere i clinici dal design

Includere professionisti sanitari sin dalla progettazione per garantire usabilità.

03

Evitare doppie registrazioni

Ridurre i click burocratici e le duplicazioni di dati che causano frustrazione.

04

Definire KPI e misurare l'impatto

Stabilire indicatori misurabili e valutare l'efficacia su pazienti e operatori.



Riferimenti: Agenas – KPI PDTA digitali 2024; Ministero della Salute – Telemedicina 2023



Perché farlo: per i pazienti



Continuità assistenziale

Percorso di cura senza interruzioni



Rilevazione precoce

Interventi rapidi per tossicità e sintomi



Partecipazione attiva

Maggiore coinvolgimento nella cura



Qualità di vita

Miglioramento complessivo e outcome

Il paziente al centro: la tecnologia per il suo empowerment e una migliore esperienza di cura.

Perché farlo: per il personale sanitario

1

Meno burocrazia
Più tempo per l'assistenza diretta

2

Migliore comunicazione
Decisioni cliniche integrate

3

Decisioni informate
Basate su dati e evidenze

4

Meno stress
Processi più efficienti e sostenibili

La digitalizzazione è un alleato per il personale sanitario: meno burocrazia, più tempo per la cura, maggiore soddisfazione.



Perché farlo: per il sistema

Uso efficiente risorse

Ottimizzazione di risorse umane e materiali.



Riduzione accessi impropri

Meno accessi al pronto soccorso.



Sostenibilità

Sanità predittiva, anticipa i bisogni.



Miglioramento continuo

Decisioni basate su dati e analisi predittive.



Un sistema sanitario digitale è più resiliente, capace di adattarsi rapidamente e fornire cure di qualità superiore a costi sostenibili.

Esempi europei che funzionano

Danimarca e Paesi Bassi

Sistemi ePRO integrati a livello nazionale.

Francia e Spagna

Piattaforme nazionali per l'interoperabilità dei dati clinici.

Regno Unito

Modelli predittivi con AI per la gestione urgenze oncologiche.

 Riferimenti: ECO 2024; ESMO 2024; NHS AI Lab 2024



Buone pratiche italiane

CAS-T Piemonte

Gestione urgenze oncologiche e telemonitoraggio.

Homcology Lombardia

Telemonitoraggio domiciliare per pazienti oncologici.

PROMs Veneto e Toscana

Raccolta digitale di qualità di vita e sintomi (PROMs).

PDTA digitali Emilia-Romagna

Percorsi diagnostico-terapeutici digitalizzati e standardizzati.

Le esperienze regionali dimostrano che l'innovazione digitale in oncologia è possibile, efficace e replicabile.

 Riferimenti: Regione Piemonte – CAS-T 2024; Regione Lombardia – Homcology; Agenas – Buone pratiche 2024

Strumenti pratici già utilizzabili



PRO-CTCAE™

Raccolta standardizzata di sintomi da tossicità. Validato NIH/NCI.



EORTC QLQ-C30

Questionario validato per la valutazione della qualità di vita.



REDCap / OpenClinica

Piattaforme open source per studi clinici e raccolta dati.

Altre Piattaforme e Risorse

MyPath: Sistema di raccolta sintomi integrato con EMR.

AIOM Digital Tools Hub: Mappatura italiana dei software clinici.

OncoPRO: Piattaforma europea per monitoraggio paziente.



Riunioni & Trascrizioni

Otter.ai

● Trascrizione + sintesi automatica di riunioni
→ **Ottimo per** verbali e follow-up

Fireflies.ai

● Crea note e 'action items' dalle riunioni
→ **Integra** Teams/Zoom

Sintesi & Riassunti

Scholarcy

● Riassume articoli scientifici e report
→ **Evidenzia** risultati e conclusioni chiave

QuillBot

Summarizer
● Condensa testi e relazioni
→ **Utile per** briefing o sintesi rapide

Relazioni & Paper

Notion AI

● Struttura relazioni e documenti condivisi
→ **Perfetto per** report collaborativi

ChatGPT (GPT-5)

● Redige abstract e sezioni di paper
→ **Alta flessibilità** linguistica

Slide & Presentazioni

Gamma.AI

● Genera slide professionali da testo
→ **Ideale per** convegni e lezioni

Beautiful.ai

● Crea presentazioni visuali pulite e coerenti
→ **Adatta per** workshop o meeting

Ricerca & Accademia

Elicit.org

● Ricerca automatica di articoli e evidenze
→ **Supporto per** revisioni sistematiche

Research Rabbit

● Mappa paper e citazioni per aree tematiche
→ **Ottimo per** tesi e articoli

Bibliografia generale

Fonti nazionali

- Ministero della Salute – PNRR Missione 6
- Decreto 7 settembre 2023 – Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0
- Agenas – Piano Nazionale Esiti 2024
- Regione Piemonte – Strategia Digitale Sanità 2024-2025

Fonti internazionali

- ESMO Guidelines 2024 – Digital monitoring in oncology
- European Cancer Organisation (ECO) 2024
- European Commission – Europe's Beating Cancer Plan 2024
- NCI/NIH – PRO-CTCAE™ 2024

