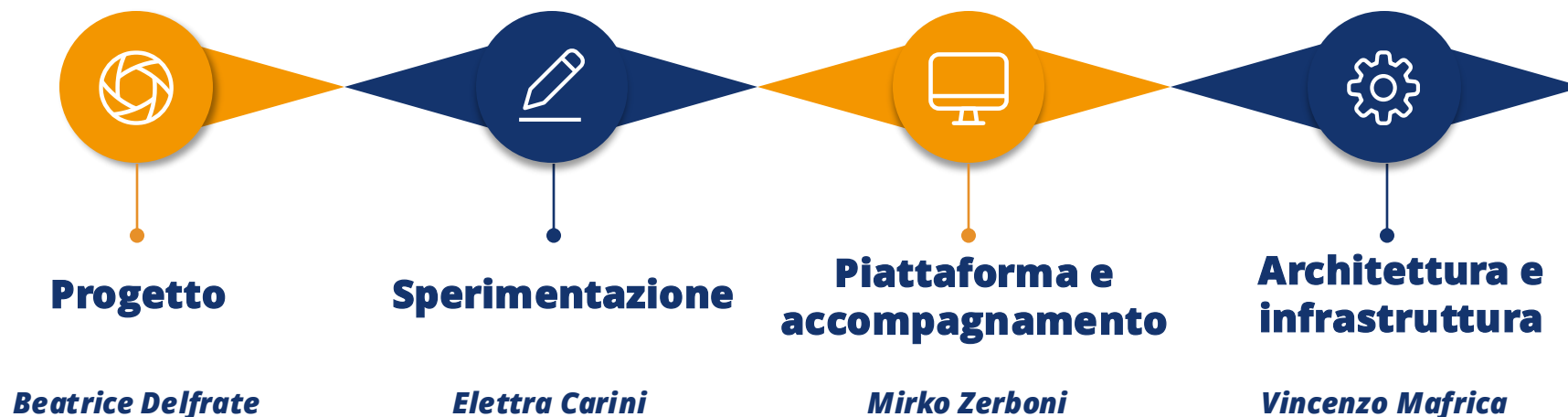


# Intelligenza Artificiale e Sanità

Beatrice Delfrate

*Dirigente informatico presso AGENAS*

# Un nuovo inizio: la Medicina incontra l'Intelligenza Artificiale



**Un viaggio che parte dalle persone e arriva alla tecnologia,  
mettendo quest'ultima al loro servizio.**

# Un nuovo inizio: la Medicina incontra l'Intelligenza Artificiale



## Intelligenza Artificiale (IA)

Uno dei principali motori di innovazione,  
capace di **ridefinire i modelli di cura  
e di assistenza.**

**È uno strumento complementare e di supporto,**  
capace di amplificare competenze e semplificare  
processi decisionali.

**Integrata con visione e responsabilità,** può  
contribuire concretamente a **ridurre le disuguaglianze  
territoriali e sociali** nell'accesso alle cure.

# La legge italiana sull'Intelligenza Artificiale



La Legge 132/2025 «**Disposizioni e deleghe al Governo in materia di intelligenza artificiale**» introduce due novità chiave per la sanità:



**Riconoscimento dell'IA come leva strategica** per diagnosi, cure, prevenzione e gestione dei dati, integrandola nei processi clinici nel rispetto dei diritti.



**Semplificazione nell'uso dei dati sanitari per ricerca e innovazione**, eliminando il consenso esplicito se previsto da norme, favorendo dati anonimi e sintetici per modelli predittivi personalizzati.

# La legge italiana sull'Intelligenza Artificiale

Per i profili in ambito sanitario:

Art  
7

Disposizioni in materia di uso dell'intelligenza artificiale in ambito sanitario e di disabilità.

Art  
8

Norme su ricerca, sviluppo e sperimentazione di sistemi IA in ambito scientifico: AGENAS definisce e aggiorna linee guida per anonimizzazione e creazione di dati sintetici.

Art  
10

Disposizioni su FSE, sorveglianza sanitaria e sanità digitale: AGENAS incaricata di progettare e gestire la piattaforma IA a supporto delle cure, in particolare per l'assistenza territoriale.



**AGENAS, come titolare del trattamento, dovrà indicare servizi, dati, operazioni e misure di sicurezza conformi alle norme europee.**



# La legge italiana sull'Intelligenza Artificiale



Reca principi in materia di **ricerca, sperimentazione, sviluppo, adozione e applicazione di sistemi e di modelli di intelligenza artificiale.**

Promuove un **utilizzo corretto, trasparente e responsabile dell'intelligenza artificiale**, in una dimensione antropocentrica, volto a coglierne le opportunità.

Garantisce la **vigilanza sui rischi economici e sociali e sull'impatto sui diritti fondamentali** dell'intelligenza artificiale.

# Il ruolo di AGENAS come Agenzia Nazionale per la Sanità Digitale



L'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS), con la **Legge 28 marzo 2022**, n. 25, assume il ruolo di **Agenzia Nazionale per la Sanità Digitale (ASD)**, con l'obiettivo di garantire omogeneità e coerenza nell'attuazione delle politiche di **digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale**.

In questo ambito, promuove l'adozione di nuovi modelli organizzativi basati sull'impiego di soluzioni digitali avanzate, tra cui la **telemedicina e l'Intelligenza Artificiale**.

## Da dove siamo partiti

## Dove vogliamo arrivare

### RUOLO NELL'ECOSISTEMA

**Fornitore**

**Facilitatore**

**Attivatore**

AGENAS è già percepita come soggetto facilitatore del sistema sanitario. Crea fiducia, coordina.

AGENAS dovrà diventare un **nodo attivo nel panorama AI** con ruolo di governance e comunicazione verso i MMG.

### GOVERNANCE

**Controllo**

**Supervisione**

**Co-responsabilità**

Agenas percepisce già l'AI come cultura su cui serve supervisione nei processi di adattamento.

AGENAS dovrà definire protocolli chiari di responsabilità (chi valida, chi corregge?) e fare chiarezza sull'utilizzo dei dati.

### PERCEPITO AI

**Tecnologia**

**Strumento**

**Competenza**

Agenas vede nell'AI uno strumento complementare e di supporto capace di amplificare competenze, velocizzare processi decisionali e migliorare la qualità dell'intervento clinico.

AGENAS deve raccontare l'AI come "secondo paio d'occhi", come competenza che libera tempo per la **relazione medico-paziente**.



# La sanità digitale nel PNRR

AGENAS come soggetto attuatore della Missione 6 Salute Componente 1



## PIATTAFORMA NAZIONALE DI TELEMEDICINA

Assicura che l'erogazione dei servizi attraverso la telemedicina avvenga in modo equo sul territorio nazionale.



## INTELLIGENZA ARTIFICIALE

Facilita l'attività di diagnosi e cura dei professionisti sanitari attraverso l'IA.



## PORTALE DELLA TRASPARENZA

Fornisce informazioni sanitarie accessibili e di qualità, con integrazione tra fonti nazionali, regionali e locali, **incluso** la **Piattaforma Nazionale per la gestione delle liste di attesa (PNLA)**.



## FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE) **ECOSISTEMA DATI SANITARI (EDS)**

Gestione uniforme dei dati a livello Nazionale.

# La sanità digitale nel PNRR

Il ruolo di AGENAS



## PIATTAFORMA NAZIONALE DI TELEMEDICINA

Assicura che l'erogazione dei servizi attraverso la telemedicina avvenga in modo equo sul territorio nazionale.



## INTELLIGENZA ARTIFICIALE

Facilita l'attività di diagnosi e cura dei professionisti sanitari attraverso l'IA.



## INFRASTRUTTURA DI INTELLIGENZA ARTIFICIALE

Sviluppo di una piattaforma che fornisca **supporto all'attività di diagnosi e cura** dei Professionisti Sanitari.

## PIATTAFORMA DELLA AGENZIA

Fornisce informazioni sanitarie accessibili e di qualità, con integrazione tra fonti nazionali, regionali e locali, **incluso la Piattaforma Nazionale per la gestione delle liste di attesa (PNLA).**



## FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE) ECOSISTEMA DATI SANITARI (EDS)

Gestione uniforme dei dati a livello Nazionale.

# Cronoprogramma delle attività

## FASE III DIALOGO COMPETITIVO



## Cronoprogramma delle attività

### FASE I DI PROGETTO



**Q4 2025**

**Analisi, progettazione e  
realizzazione**

(documento progettuale di  
dettaglio)

### FASE II DI PROGETTO



**Q1 2026 - Q4 2026**

**Sperimentazione  
e manutenzione**

su un campione  
di professionisti

### FASE III DI PROGETTO



**Q1 2027**

**Gestione  
e manutenzione**

(piena operatività, progressivo  
incremento utilizzatori)

## Casi d'uso iniziali previsti da capitolato di gara

1.



### Inquadramento diagnostico di base

Supporto informativo al medico nella  
attività di diagnosi di base.

2.



### Supporto alla gestione della cronicità

Supporto per monitoraggio e  
rivalutazione del paziente affetto da  
patologie croniche.

3.



### Supporto alla prevenzione e alla promozione della salute

Supporto per le attività relative alla  
prevenzione e alla promozione della  
salute.

Lo scenario vigente di riferimento **non prevede il trattamento e l'utilizzo di dati personali degli assistiti.**

**La piattaforma seguirà un percorso per ottenere la Certificazione come Dispositivo Medico.**

Fonte: [sito web](#) AGENAS (Bandi di gara e contratti > Procedure di gara PNRR)



# Caratteristiche dell'infrastruttura previste da capitolato di gara

## Architettura RAG

(Retrieval Augmented Generation)

Tecnica di IA che può **migliorare la qualità dell'IA generativa** consentendo a modelli linguistici di grandi dimensioni (LLM) di sfruttare risorse di dati aggiuntive e mirate.

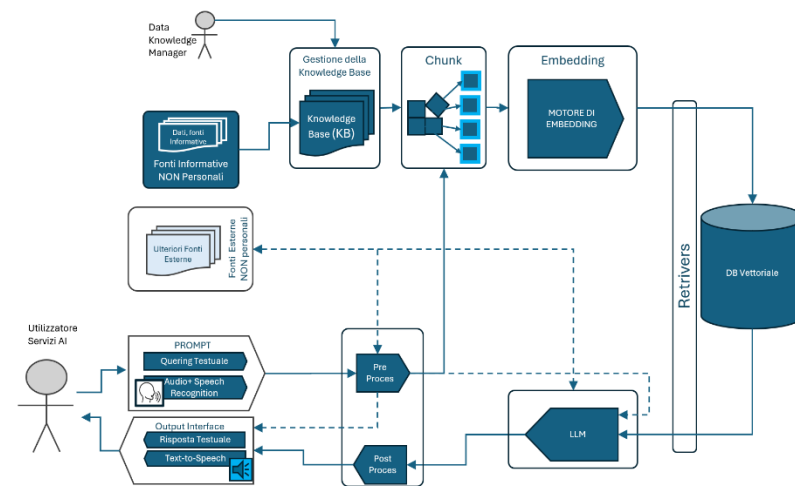
Nel modello RAG si creano **database di conoscenze specifici per la salute** che possono essere costantemente aggiornati.



**Capacità di adattarsi a evoluzioni tecnologiche e normative.**



**Knowledge Base (KB) specifica, prioritizzata per livelli di evidenza e validata.**



# La validazione scientifica della Piattaforma MIA

**MIA è supportata da un Comitato Tecnico Scientifico**, composto da esperti riconosciuti in ambito clinico, scientifico e tecnologico.






### FASE I

 **1500** Professionisti Sanitari  
Sperimentazione e manutenzione




### FASE II

 **3.000** Professionisti Sanitari  
Gestione e manutenzione  
*Primo anno*




### FASE III

 **7.500** Professionisti Sanitari  
Gestione e manutenzione  
*Secondo anno*



### FASE IV

 **15.000** Professionisti Sanitari  
Gestione e manutenzione  
*Terzo anno*

## Fase di sperimentazione



### Piano di formazione

Le attività di formazione dovranno essere offerte a tutti gli utilizzatori durante tutto il Progetto.



### Piano di gestione del cambiamento

Le attività relative alla gestione del cambiamento dovranno essere offerte durante tutto il Progetto.



### Piano di comunicazione, divulgazione e diffusione

Le attività di comunicazione, divulgazione e diffusione dovranno essere offerte durante tutto il Progetto.



### Monitoraggio e valutazione

Le attività di monitoraggio e valutazione hanno l'obiettivo di verificare, mediante l'uso di KPI predefiniti, partiranno dalla Fase di sperimentazione.

# IA in Sanità: Opportunità e Sfide

## ★ OPPORTUNITÀ

- **Ottimizzazione di cure e diagnosi** grazie all'analisi rapida di grandi volumi di dati
- **Personalizzazione delle cure** ed empowerment degli assistiti
- **L'IA gestisce attività a basso valore**, liberando tempo per la cura e la relazione con l'assistito
- **Supporta ricerca e sviluppo**, agevolando le attività del ricercatore e riducendo i tempi

## ◊ SFIDE

- Disponibilità di **dati** di qualità e secondo standard predefiniti
- **Bias** causati da addestramento effettuato con dati non rappresentativi
- Incremento **iniquità** in mancanza di una precisa governance e accessibilità di utilizzo degli strumenti
- **Cybersicurezza** e **trattamento dei dati personali**
- **Considerazioni etiche e regolatorie**, inclusa la **valutazione/ certificazione** degli strumenti di IA secondo principi HTA
- **Formazione** degli utenti e comunicazione per incrementare la fiducia negli strumenti di IA





# La Sperimentazione

Elettra Carini

*Unità di progetto PNRR, AGENAS*

# Sperimentazione: un elemento cardine



## CO-COSTRUZIONE

I **medici** sono **partner attivi nello sviluppo**. Ogni feedback, ogni esperienza sul campo plasma e **migliora la piattaforma**.



## INCLUSIVITÀ

Coinvolgiamo **tutte le generazioni e tutte le geografie**: dai giovani medici ai più esperti, dalle grandi città ai territori rurali, per una soluzione universale.



## EVOLUZIONE ITERATIVA

Piccoli passi, miglioramenti continui. Raccogliamo dati, analizziamo feedback e **agiamo rapidamente** per perfezionare ogni funzionalità.

Costruire insieme una piattaforma che risponda ai bisogni reali della Medicina Territoriale.



**12 mesi per realizzare  
insieme un nuovo  
futuro della sanità  
territoriale**

# Framework Metodologico

La sperimentazione è articolata in 3 fasi principali:

**FASE I**

## **CAMPIONAMENTO E SELEZIONE**

Selezione di 1.500 MMG  
secondo criteri  
quantitativi e qualitativi

**FASE II**

## **SPERIMENTAZIONE OPERATIVA**

Utilizzo della piattaforma  
sui tre casi d'uso definiti

**FASE III**

## **MONITORAGGIO E VALIDAZIONE**

Valutazione continua  
attraverso KPI  
e indicatori specifici

## Campionamento e selezione degli utenti - Criteri di inclusione

Medici del ruolo unico di assistenza primaria prioritariamente con un numero di assistiti superiore o uguale a 500 per professionista

Distribuzione geografica delle Aziende sanitarie partecipanti volta ad assicurare la rappresentatività dell'intero territorio nazionale

Garanzia di continuità lavorativa per la durata della sperimentazione (esclusione dei professionisti il cui pensionamento è previsto entro 12 mesi dall'inizio della sperimentazione)

Afferenza dei professionisti al modello organizzativo del DM 77/2022

# Manifestazione di interesse per Regioni e PP.AA.

Le Regioni e PP.AA. hanno indicato le **ASL** che intendono coinvolgere e il **numero di Medici del ruolo unico di assistenza primaria**.



**Descrizione  
dell'organizzazione  
della  
medicina  
generale a livello  
Regionale/  
Provinciale**



**Stato di  
attuazione DM  
77/2022 come da  
Monitoraggio  
AGENAS ai sensi  
dell'art. 2 del  
DM77/2022**



**Distribuzione  
geografica**



**Firma degli Accordi  
tra AGENAS e  
Regioni/PP.AA.**



# Formazione propedeutica alla sperimentazione



## PERSONALIZZAZIONE

Pensata per rispondere ai **diversi livelli di digitalizzazione** e costruita **sulle reali abitudini professionali** di ciascuno.



## DIALOGO

Non solo aule, ma **momenti di confronto continuo** con i medici, che saranno i **primi sperimentatori attivi** e non semplici fruitori passivi.



## PROSSIMITÀ

Accompagniamo **ogni professionista nel proprio percorso, valorizzando le sue competenze** e il suo contributo nell'evoluzione della piattaforma.

La **trasformazione digitale** è **cultura**.

# Un percorso di co-design

La sperimentazione è un **viaggio condiviso**: i **medici non sono solo utenti, ma co-creatori della soluzione**.



## CO-DESIGN CONTINUO

Ogni feedback dei MMG contribuisce attivamente all'evoluzione della piattaforma. La loro esperienza quotidiana guida i miglioramenti.



## IL PAZIENTE AL CENTRO

Ogni funzionalità è progettata per migliorare la qualità dell'assistenza e personalizzare il percorso di cura sul singolo paziente.



## MIGLIORAMENTO COSTANTE

La piattaforma evolve costantemente grazie al dialogo aperto con i professionisti e all'analisi dei dati raccolti sul campo.



## AGGIORNAMENTO CONTINUO

La knowledge base si arricchisce progressivamente con nuove evidenze scientifiche, linee guida e best practices cliniche.

# Un sistema di monitoraggio orientato al valore

Non solo numeri, ma ascolto attivo e valorizzazione dell'esperienza dei professionisti.



## ASCOLTO CONTINUO

Il Comitato Tecnico garantisce uno spazio permanente di dialogo con i MMG per raccogliere bisogni e suggerimenti.



## QUALITÀ DELL'ASSISTENZA

Gli indicatori misurano l'impatto reale sulla cura del paziente: riduzione accessi inappropriati, aderenza terapeutica, personalizzazione.



## TRASPARENZA TOTALE

Ogni dato raccolto è condiviso, analizzato e discusso apertamente per garantire decisioni fondate su evidenze concrete.



## INTERVENTO RAPIDO

Il monitoraggio consente di identificare criticità in tempo reale e attivare immediatamente azioni correttive mirate.

# Manutenzione e validazione degli algoritmi

STEP 1



## RETRIEVAL EVALUATION

- Valutazione recupero informazioni da fonti validate
- Metriche: Precision@k, Recall@k, MRR, nDCG

STEP 2



## GENERATION EVALUATION

- Analisi qualità e coerenza delle risposte generate dal sistema IA
- Criteri: Accuratezza, utilità, pertinenza, trasparenza

STEP 3



## OVERALL EVALUATION

- Valutazione integrata finale della qualità complessiva
- Sintesi di tutti i risultati con dashboard e deliverable conclusivi

# Timeline della fase di sperimentazione



**Incontri periodici:** cadenza mensile (o più frequente se necessario) per monitoraggio avanzamento e condivisione risultati



# Approccio integrato e sinergie



## FORMAZIONE

Percorsi formativi personalizzati basati su learning personas e digital readiness



## GESTIONE DEL CAMBIAMENTO

Accompagnamento all'adozione con help desk, supporto e raccolta feedback continua



## COMUNICAZIONE

Divulgazione e diffusione dei risultati verso stakeholder e comunità clinica

La sperimentazione è condotta in sinergia con gli altri piani progettuali per garantire un'adozione progressiva

**RISULTATO:**  
**una piattaforma**  
**adottata dalla**  
**comunità clinica**

# Il valore generato dalla sperimentazione

Un percorso sperimentale trasparente, documentato e orientato alle persone.



## PER I PROFESSIONISTI

- Supporto decisionale
- Riduzione tempi attività diagnostiche
- Miglioramento assistenza
- Formazione



## PER IL SISTEMA SANITARIO

- Appropriately prescriptive
- Efficiency organizational
- Sustainability economic
- Governance based on evidence



## PER I PAZIENTI

- Percorsi di cura personalizzati
- Migliore gestione cronicità
- Accesso facilitato a prevenzione

# Un progetto che parte dai medici per i medici



## ASCOLTO

Abbiamo iniziato a parlarne con molti di voi, continueremo ad ascoltare la vostra **voce di Professionisti Sanitari**



## CONDIVISIONE

MIA è un **progetto in evoluzione**, che cresce con il contributo dei **medici**, degli **esperti di IA**, dei **designer** e degli **enti coinvolti**



## REALIZZAZIONE

Il nostro obiettivo è **disegnare insieme un'alleata che risponda davvero ai vostri bisogni**

## Da dove siamo partiti

## Dove vogliamo arrivare

### RELAZIONE CON I MMG

### RUOLO NELL'ECOSISTEMA

Target

Interlocutori

Agenti Del Cambiamento

AGENAS interagisce con i medici, non come target da raggiungere, ma come interlocutori.

AGENAS potrebbe porre maggiore centralità all'esperienza vissuta dai medici, spostando la comunicazione da istituzione a professionista, da medico a medico.

### APPROCCIO COMUNICATIVO

Istituzionale

Qualità

Personalizzazione

AGENAS usa un linguaggio accessibile. Valorizza dati, evita slogan autocelebrativi.

AGENAS potrebbe utilizzare la comunicazione come **atto di fiducia, che spiega, non annuncia**.  
Serve voce autorevole (spokesperson unica), storytelling pragmatico e canali ibridi, diversificazione del linguaggio.

### HUMAN-IN-THE-LOOP NELLA FORMAZIONE

AI

Persona

Cultura evolutiva

AGENAS vede nell'AI uno strumento complementare e di supporto capace di amplificare competenze, velocizzare processi decisionali e migliorare la qualità dell'intervento clinico.

AGENAS deve raccontare l'AI come "secondo paio d'occhi", come competenza che libera tempo per la **relazione medico-paziente**.

# Conclusioni



## LE PERSONE AL CENTRO

**Dietro ogni dato, ogni  
algoritmo, ogni interfaccia,  
ci sono sempre le persone:**

voi, e in questo caso particolare ci  
sono i professionisti che ogni giorno  
si prendono cura della salute dei  
cittadini.



## UN'EVOLUZIONE DELLA SANITÀ TERRITORIALE

È un progetto che nasce  
come **supporto concreto**  
per l'evoluzione  
della sanità territoriale.



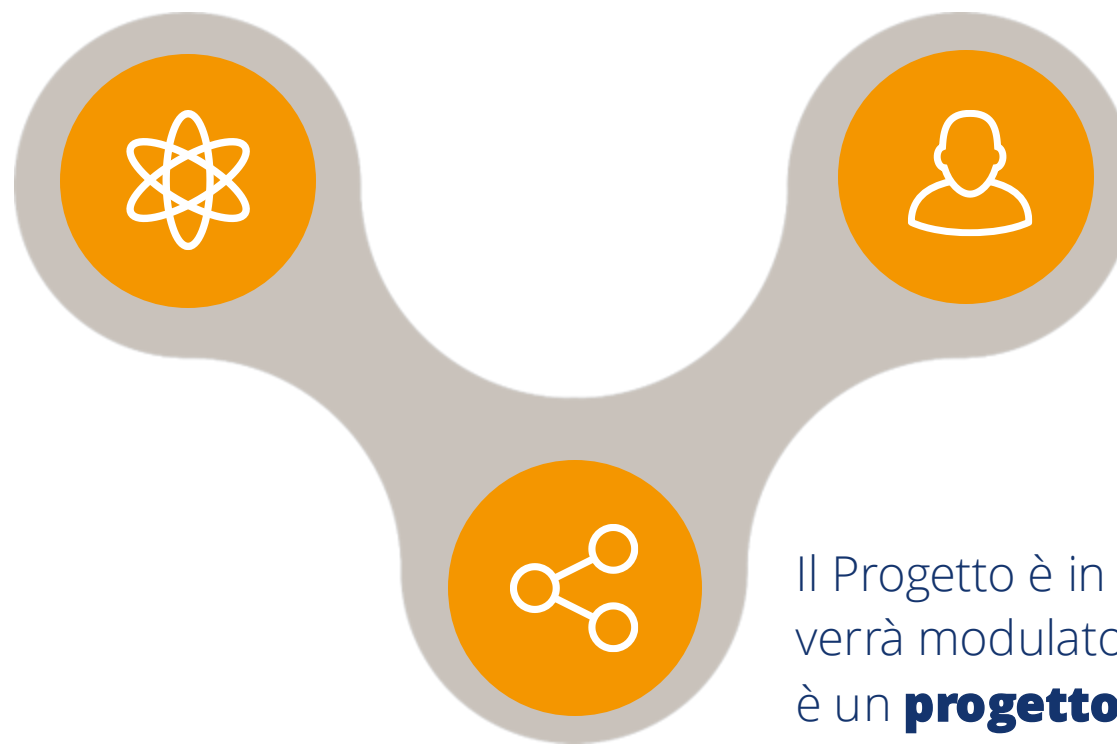
# La piattaforma

Mirko Zerboni

*Partner presso BIP*

# Una nuova era per la Sanità Pubblica

Il Progetto rappresenta  
un **punto d'incontro**  
tra **tecnologia**  
e **umanità**



Il Progetto nasce  
per **accompagnare**  
**i Professionisti Sanitari**

Il Progetto è in continua evoluzione e  
verrà modulato in base alle esigenze,  
è un **progetto corale**

# MIA: l'alleata dei Professionisti Sanitari

Si chiama **MIA**, il suo nome  
è l'acronimo di *Medicina*  
e *Intelligenza Artificiale*.



È un'**alleata**.  
Ti supporta mentre ragioni su  
una diagnosi. Ti propone evidenze  
scientifiche. Ti aiuta a orientarti  
tra le informazioni.

## Una identity che unisce medicina e IA

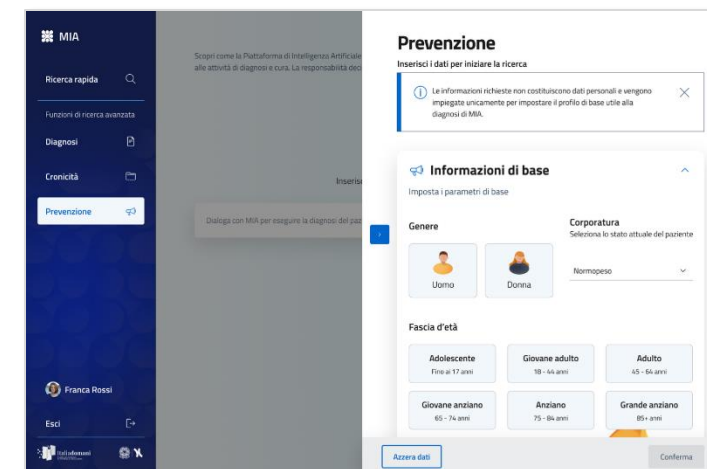
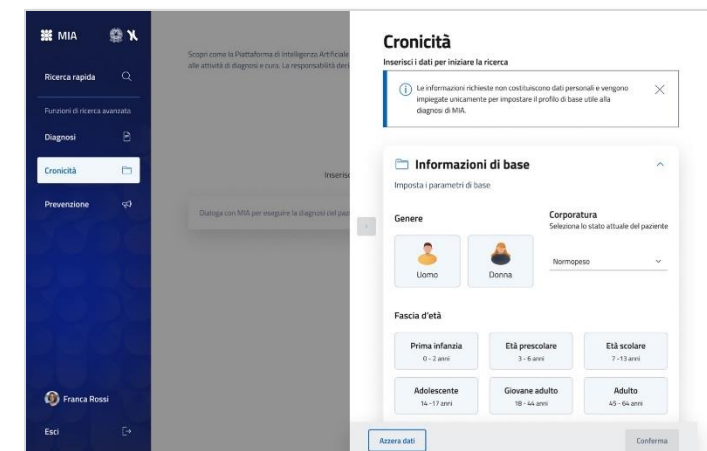
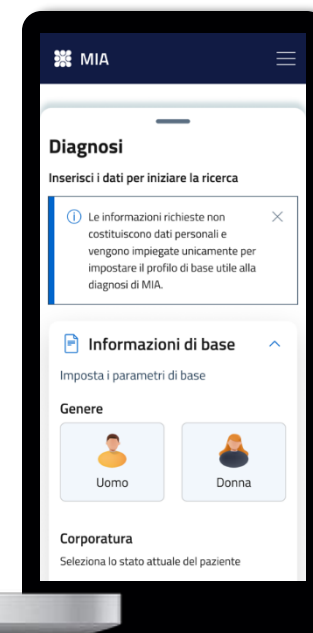
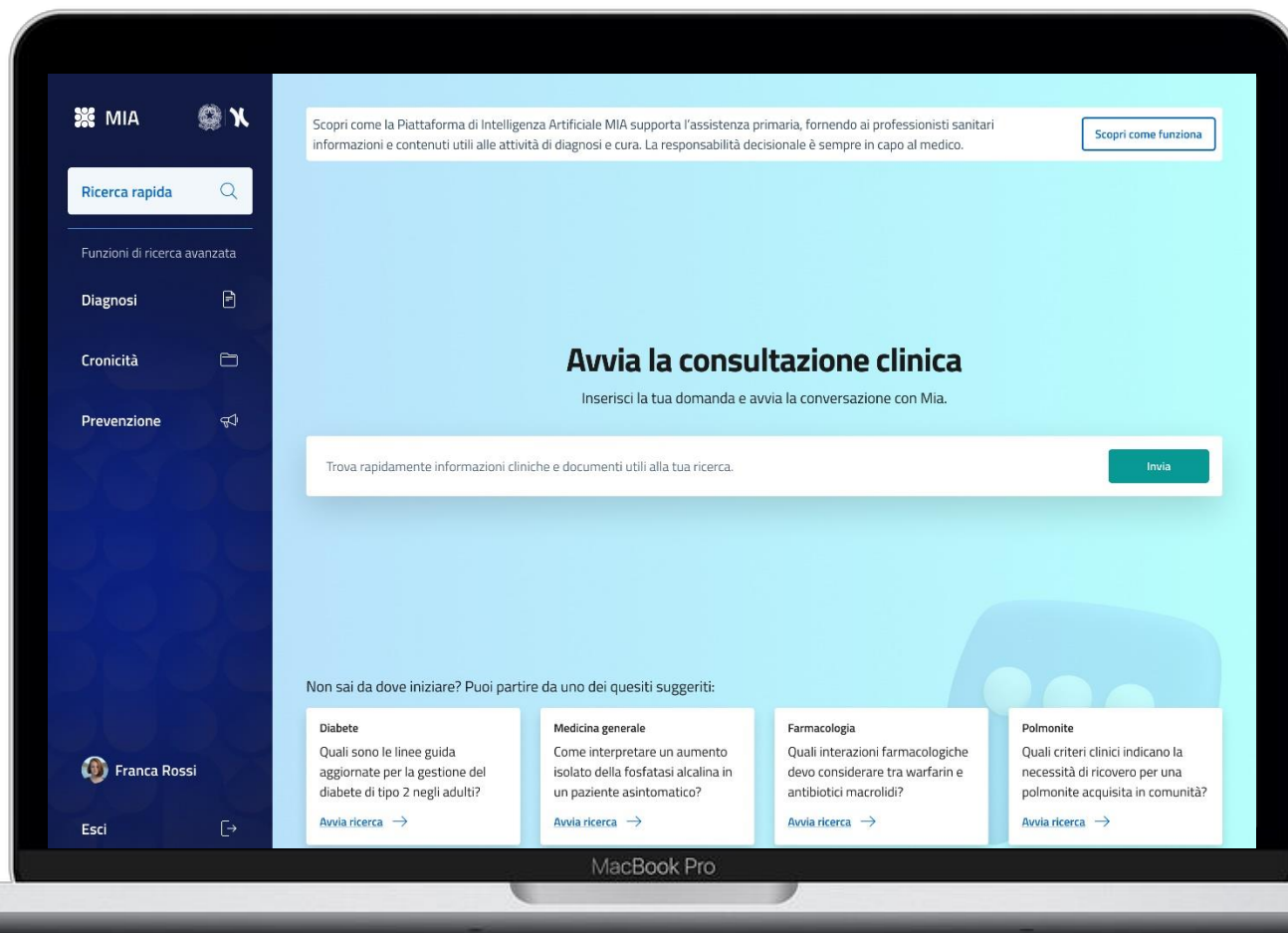


Nasce da **un'identità visiva e narrativa** pensata per essere **riconoscibile**.

Il suo design racconta l'incontro tra **Medicina e Intelligenza Artificiale**, due mondi che si integrano e generano nuove connessioni.



Abbiamo scelto di progettare per MIA **un'esperienza conversazionale** chiara e naturale, così da renderla **comprensibile e accessibile**. Un'interazione che **favorisce fiducia**, non distanza.









# Accompagnamento

## I tre pilastri per la diffusione di MIA



### **CHANGE MANAGEMENT**

Accompagna le persone al cambiamento



### **COMUNICAZIONE**

Costruisce fiducia, chiarezza e consapevolezza



### **FORMAZIONE**

Rende l'IA accessibile e utile nella pratica clinica

Tre ambiti di  
intervento per lo  
stesso obiettivo.



**MIA**

Medicina  
& Intelligenza  
Artificiale

**Alleata della cura**

Le fasi del modello  
ADKAR

### Awareness

*Promuovere la comprensione dei benefici della piattaforma di IA attraverso comunicazioni mirate e coinvolgimento attivo.*

### Desire

*Stimolare l'interesse e la motivazione tramite attività collaborative che favoriscano la partecipazione e riducano le resistenze.*

### Knowledge

*Offrire percorsi formativi continuativi e differenziati per ciascun target, supportati da comunità di pratica.*

### Ability

*Facilitare l'applicazione pratica della piattaforma nel contesto lavorativo quotidiano.*

### Reinforcement

*Consolidare l'adozione del cambiamento attraverso il monitoraggio continuo.*

Le attività previste

- Change&Digital Readiness Survey
- Programma di Ambassadorship e supporto Change Agent

- Co-Design della Roadmap Operativa
- Sessioni di Deep Dive
- Sessioni di Mentoring

- Help Desk e Raccolta Feedback
- Attivazione Community peer-to-peer

- Proposte e attività di Engagement e Gamification
- Monitoraggio e Report

- Video testimonianze
- Mentorship Program
- Programma di riconoscimento e premialità



# Il cambiamento come cultura

**100**  
ambassador

***Costruiscono la comunità di pratica che accompagnerà  
la crescita di MIA sul territorio***

## **Change Agent**

***Facilitatori del cambiamento  
e della diffusione delle competenze***

### ***Pionieri***

Saranno i primi che scopriranno la  
piattaforma in prima persona

### ***Connettori***

Mettono in relazione colleghi,  
esperienze e competenze, favorendo  
collaborazione e condivisione

# La comunicazione come leva strategica

## Una comunicazione che accompagna



### STRATEGIA MULTICANALE INTEGRATA

Coordinamento di canali (email, whatsapp, community) e contenuti (newsletter, post, meeting) inclusivi per garantire comunicazione chiara, accessibile e motivante



### COINVOLGIMENTO E PARTECIPAZIONE

Eventi, momenti di incontro e confronto per far vivere anche nella quotidianità MIA come supporto alla cura dei pazienti



## Da dove siamo partiti

La **comunicazione tipica** è **frammentata**, top-down e **poco relazionale**. Si riconosce la necessità di un approccio più vicino alle persone e integrato tra i livelli.



Tracciare una **narrativa unificante** sul valore dell'IA: meno burocrazia, **più tempo per la clinica e per le relazioni con il paziente**.

Una volta tracciata la narrativa, non va «imposta dall'alto», ma va inserita in un **contesto di fiducia**.

La strategia multicanale dovrà **bilanciare frequenza e contenuti**, usando WhatsApp ed Email in modo complementare tra informazione e relazione.

**INFORMARE**  
**INGAGGIARE**  
**FARE**

## Dove vogliamo arrivare

Una comunicazione che unisce **autorevolezza e prossimità**, trasformando l'informazione in **dialogo e fiducia**.

# MIA lab: un percorso di accompagnamento all'IA

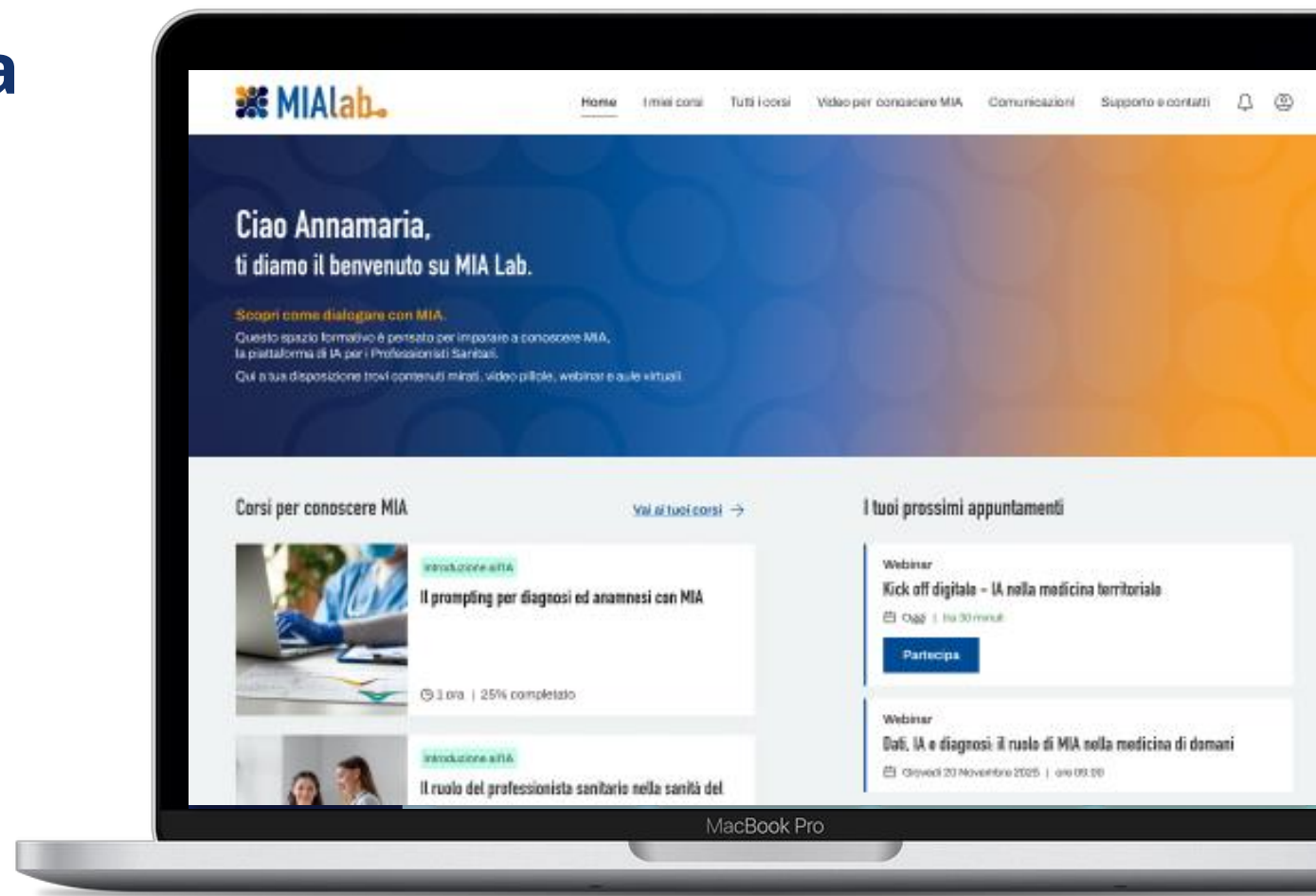




## MIA Lab: un HP personalizzata

Nella Homepage sarà presente una sezione dedicata che mostra tutti i **corsi** a cui il professionista partecipa e tutti i prossimi **eventi** a cui è iscritto, offrendo una visione immediata e chiara delle attività in programma.

Per semplificare l'accesso alle sessioni online, a partire da 30 minuti prima dell'inizio di ogni evento, apparirà un pulsante con il link diretto all'aula virtuale, garantendo un accesso rapido alla formazione.

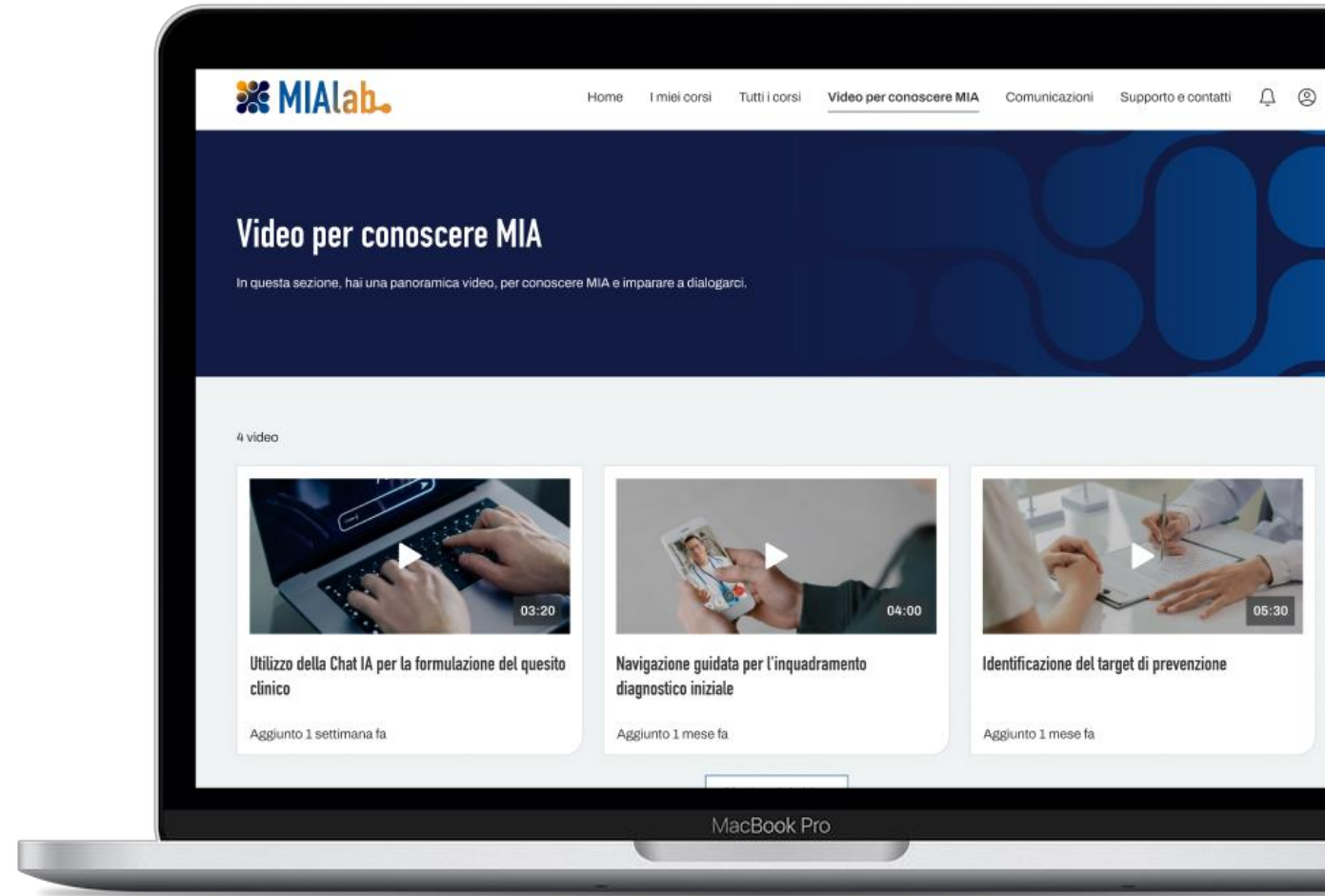




## MIA Lab: i video

Sempre a portata di mano una pagina interamente dedicata ai video per scoprire e conoscere MIA.

- Accesso immediato: la sezione video è facilmente raggiungibile direttamente dalla homepage di MIA Lab.
- Aggiornamento continuo: un'anteprima dinamica ti mostra in tempo reale gli ultimi contenuti pubblicati.
- Videoteca completa: una libreria sempre consultabile, pensata per aiutarti a imparare e dialogare al meglio con MIA.



## MIA Lab: le pillole formative

Le **pillole formative** trasformano la **scoperta di MIA** in un'esperienza **viva e coinvolgente**: è MIA LAB stessa a dialogare con il medico, **simulando la conversazione reale e guidandolo** passo dopo passo.

In pochi minuti il professionista sperimenta **il valore della piattaforma**, ne comprende **l'uso in modo intuitivo** e riduce da subito ogni rischio operativo.



# TECNOLOGIA E MEDICINA CHE **DIALOGANO**. DAVVERO.

