

Il progetto e-Health dell'Istituto Nazionale dei Tumori

Stefano Manfredi

Direttore Generale

L'ISTITUTO TRA CURA E RICERCA



482 posti letto
19.072 ricoveri, di cui
5.434 a ciclo diurno



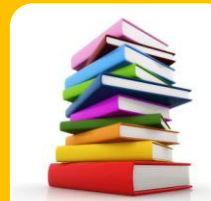
1.241.430 prestazioni
ambulatoriali



22.689 somministrazioni
chemioterapia



7.290 interventi chirurgici, di
cui 2.904 in *day surgery*



Publicazioni 702
Impact factor 4.808,02
Primo e ultimo autore 45,9%



656 studi attivi, di cui:
235 studi osservazionali
421 studi sperimentali



20.750 pazienti arruolati, di cui:
15.829 in studi osservazionali
4.921 in studi sperimentali



RAZIONALE:

Il progetto e-Health nasce nel 2015 su spinta della Direzione Generale con l'intento di sviluppare un **modello di gestione trasparente e partecipata ai cambiamenti digitali** dell'azienda. Tale iniziativa si colloca in una più ampia **logica strategica di diffusione della responsabilità**, quale modello di gestione in strutture ad alta complessità ed alta professionalità.

OBIETTIVI:

- Completa dematerializzazione dei processi aziendali di carattere sanitario, amministrativo e di ricerca: **ospedale "paper-less"**.
- **Tracciabilità** dei processi di cura, anche in ottica di miglioramento degli strumenti (**Lean management**) e di **Risk management**.
- Approccio sempre più verso la **medicina personalizzata patient-centered**.



DESCRIZIONE:

Il progetto e-Health dell'Istituto Tumori è un **modello di gestione dei progetti digitali a carattere matriciale** che affida la guida degli stessi a **capi progetto** afferenti alle aree interessate dal cambiamento (amministrativa, clinico-sanitaria, scientifica), insieme con un **referente tecnico** dell'ICT. È stato istituito un nuovo organismo di governo denominato **Board e-Health** che monitora i progetti e riferisce alla Direzione Strategica.

DESTINATARI:

Il progetto ha **respiro aziendale** e coinvolge tutte le Direzioni e le strutture che partecipano alla realizzazione dei progetti digitali.





Revisione e semplificazione
in 5 macro-progetti integrati



(Nov. 2017)



BOARD e-Health

Con rappresentanza di:

DG, DS, DSA, DA

(Nov. 2017)



CRUSCOTTO

direzionale e comunicazione

(Feb. 2018)



PUNTI DI FORZA:

Diversamente dal passato, il **personale clinico-sanitario** non è “cliente” del progetto digitale, ma è **parte attiva** nella definizione degli **obiettivi** e nel raggiungimento dei **risultati**. Capi progetto e referenti ICT hanno maturato competenze di *project management* e utilizzano strumenti che alimentano in automatico il cruscotto direzionale consultato dal Board.

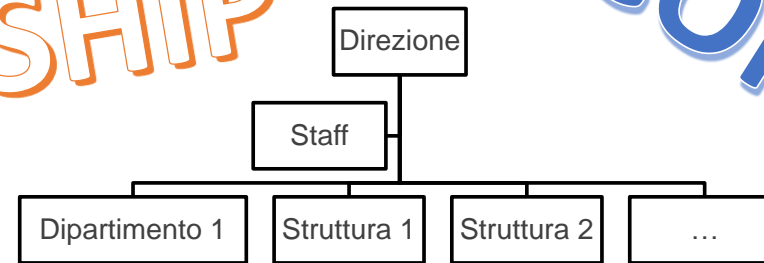
BENEFICI:

È stata riscontrata una maggiore **soddisfazione del personale** interessato da progetti digitali, in quanto viene percepito il ruolo attivo e cruciale nel cambiamento.



Il **modello organizzativo a matrice** si deve coniugare con i **silos dipartimentali** che storicamente caratterizzano le aziende sanitarie.

SPONSORSHIP



COINVOLGIMENTO

Presa in carico multidisciplinare del paziente

Percorsi clinici (chirurgia, farmaci, radioterapia, immunoterapia, ...)

Processi e servizi

FORMALIZZAZIONE



Il progetto e-Health è in **continua evoluzione** e guarda alle progettualità di oggi e di domani in termini di **innovazione e miglioramento continuo**.



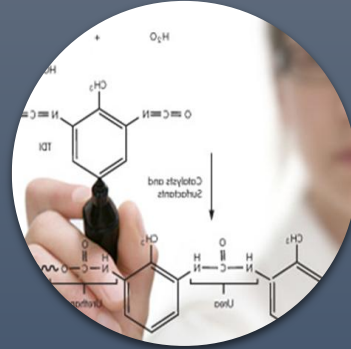
myPage



Farmaci e
Dispositivi



Dawatarehouse



Ricerca
traslazionale



Firma
Grafometrica



Fascicolo
dipendente

Integrazione progetti e-Health



Sii il cambiamento che vuoi vedere nel mondo (Mahatma Gandhi)

