

UNA COMUNITÀ IN RETE PER L'ALTA COMUNICAZIONE



UN ISTITUTO DI ECCELLENZA TRA CARTA E BIT



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



1.241.430 prestazioni ambulatoriali



Di cui 22.689 somministrazioni chemioterapia



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



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



656 studi di cui:
235 osservazionali
421 sperimentali



20750 pazienti arruolati, di cui:
5.829 negli studi osservazionali
4.921 negli studi sperimentali



UNA SVOLTA IN 4 PUNTI

1 ACCELERAZIONE dei programmi

Il tempo non è più una variabile indipendente

2 COMUNITÀ

uscire dalle logiche settoriali di gestione dei programmi informatici

3 CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

una rete *patient centered* che potenzia la comunicazione con il territorio e la comunità regionale

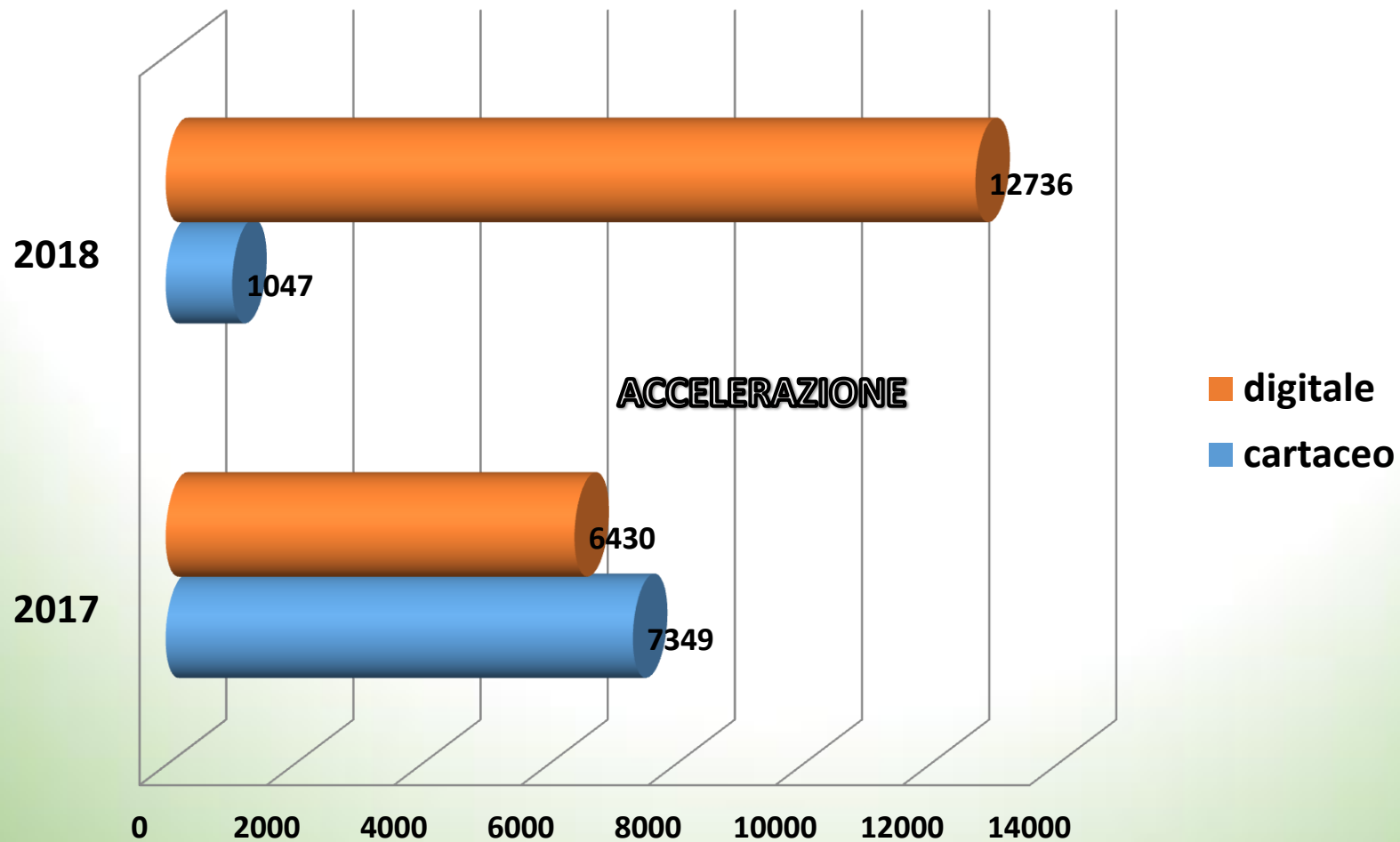
4 UNA NUOVA ORGANIZZAZIONE

per gestire i progetti (riassumibile in 8 'KEYWORD')

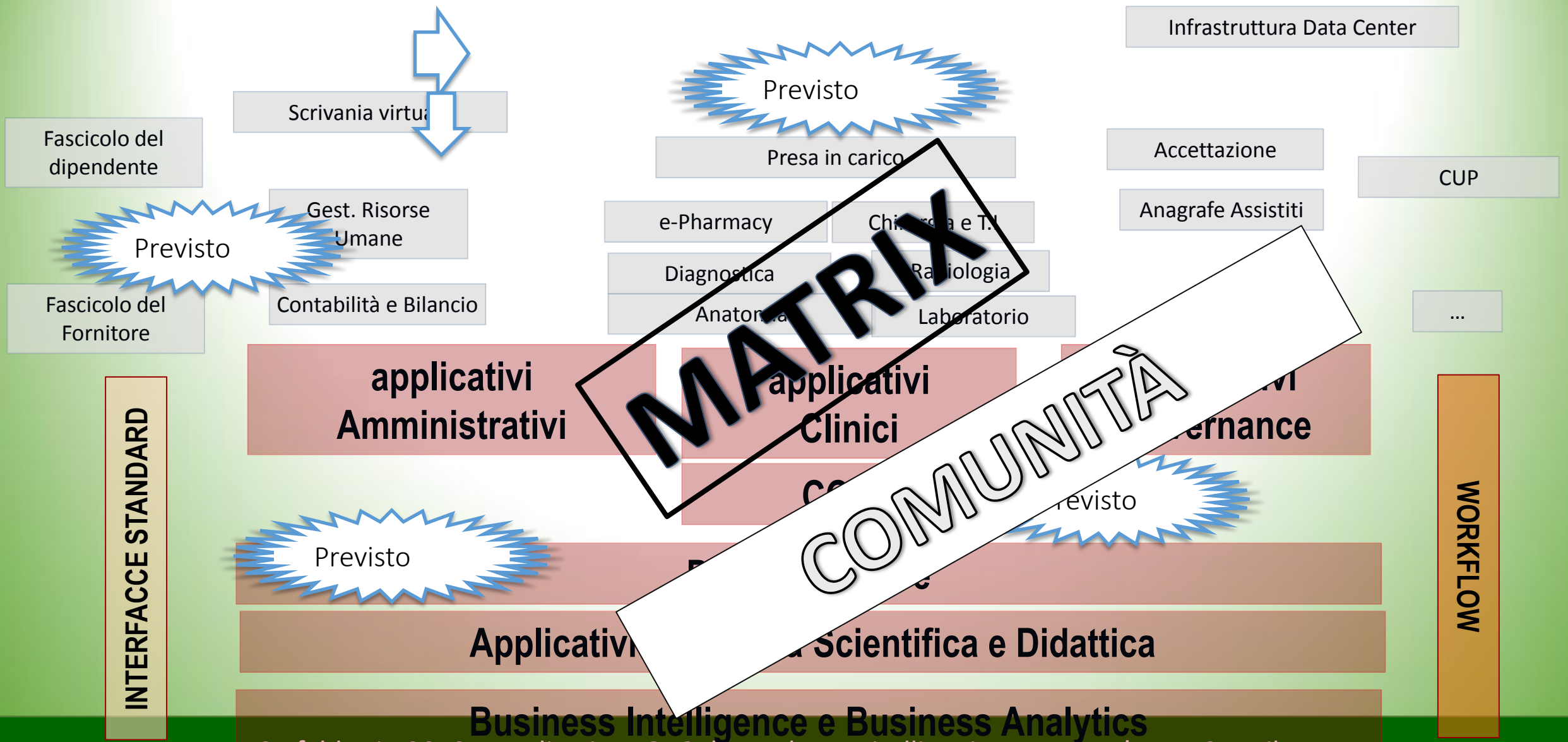


ACCELERAZIONE

IMPLEMENTAZIONE CCE NEI RICOVERI ORDINARI



NUOVO SISTEMA DI CONDUZIONE E CONDIVISIONE DELLE RESPONSABILITÀ



KEYWORD - MATRICE

Progetti E-Health

Responsabilità di progetto Portfolio Manager/Direttore ICT *				Responsabilità di Funzione ICT e-Services Manager (risorse ICT) **				Funzioni non ICT		
Progetti e Capi Progetto	Sotto-progetti	Referenti ICT***	Obiettivi	Applicativi Sanitari	Applicativi Amministrativi	Infrastrutture e Innovazione tecnologica	Security	Qualità, Formazione, Privacy	Team di progetto	Committenza
1. Accesso, accoglienza e Continuità Assistenziale (ex. 1,6)	1.1 Accesso, accoglienza e Continuità Assistenziale 1.2 Accoglienza e Customer satisfaction 1.3 CUP e accettazione ambulatoriale 1.4 Continuità assistenziale in rete ospedale-territorio 1.5 Presa in carico del paziente cronico		Ottimizzazione della comunicazione con il paziente attraverso un processo strutturato di informazione, accoglienza, presa in carico e valutazione della soddisfazione dell'utente nell'ambito del percorso di continuità assistenziale.							PRESIDENZA, DIREZIONE GENERALE, DIREZIONE SANITARIA, DIREZIONE AMMINISTRATIVA
2. Percorso Clinico (ex 2-5)	2.1 Cartella Clinica Elettronica 2.2 Workflow Sala Operatoria, Terapia intensiva e DH Chirurgico 2.3 Workflow Diagnostica per Immagini 2.4 Workflow Laboratorio 2.5 Workflow Anatomia patologica 2.6 Workflow Servizio Trasfusionale 2.7 Workflow Endoscopia 2.8 Workflow digitale in Radioterapia 2.9 e-Pharmacy		Dematerializzazione e gestione elettronica del percorso diagnostico terapeutico del paziente							DIREZIONE SANITARIA
3. Rete ricerca (ex 7)	3.1 Data warehouse clinico -scientifico 3.2 Sistema Gestionale per Studi clinici (Comitato Etico)		Dematerializzazione e gestione elettronica delle informazioni a supporto della ricerca di base, traslazionale e clinica.							DIREZIONE SCIENTIFICA
4. Governance Amministrativa (ex 8-11)	4.1 Gestione Risorse Umane 4.2 Fascicolo del dipendente 4.3 Workflow documentale 4.4 Finanza e fatturazione		Completa dematerializzazione e gestione elettronica dei processi amministrativi per la gestione delle risorse umane, documentali ed economiche.							DIREZIONE AMMINISTRATIVA
5. Sistema e-Health aziendale integrato e think tank (ex 14)	5.1 Business intelligence 5.2 Cruschetto Progetti 5.3 Dossier Sanitario 5.4 Innovazione tecnologica Interna esterna con SISS		Realizzazione di un sistema e-Health interoperabile di alta eccellenza e monitoraggio dell'attività progettuale.							DIREZIONE GENERALE

* Gestisce il Budget ICT suddiviso per progetti di soluzioni progettuali

** Gestisce le risorse umane ICT e fornitori tecnologici

*** I referenti ICT hanno una assegnazione funzionale all'area di progetto per un tempo concordato tra e-Services

ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE

N. 368 DG del 9 NOV 2017

composto di n. 1 pagine

IL DIRETTORE
S.C. ITC e SIA
dott. Ing. Giuseppe Rosito



CONTINUITÀ ASSISTENZIALE TRA RETI ORIZZONTALI E VERTICALI

PIATTAFORMA TECH
SISS Lombardia

FSE
PAI

SISTEMI DI PRENOTAZIONE (CUP
regionale)

SISTEMI DI TELEMEDICINA E
TELASSITENZA

1.
Reti di accesso,
accoglienza e
continuità
assistenziale

2.
Reti del
percorso
clinico

3.
Reti di ricerca
clinico e scientifica

4.
Reti del percorso
amministrativo

5.
Reti della
governance
strategica e
tecnologica

LE 5 RETI - PERCORSI DEL PROGETTO E-HEALTH

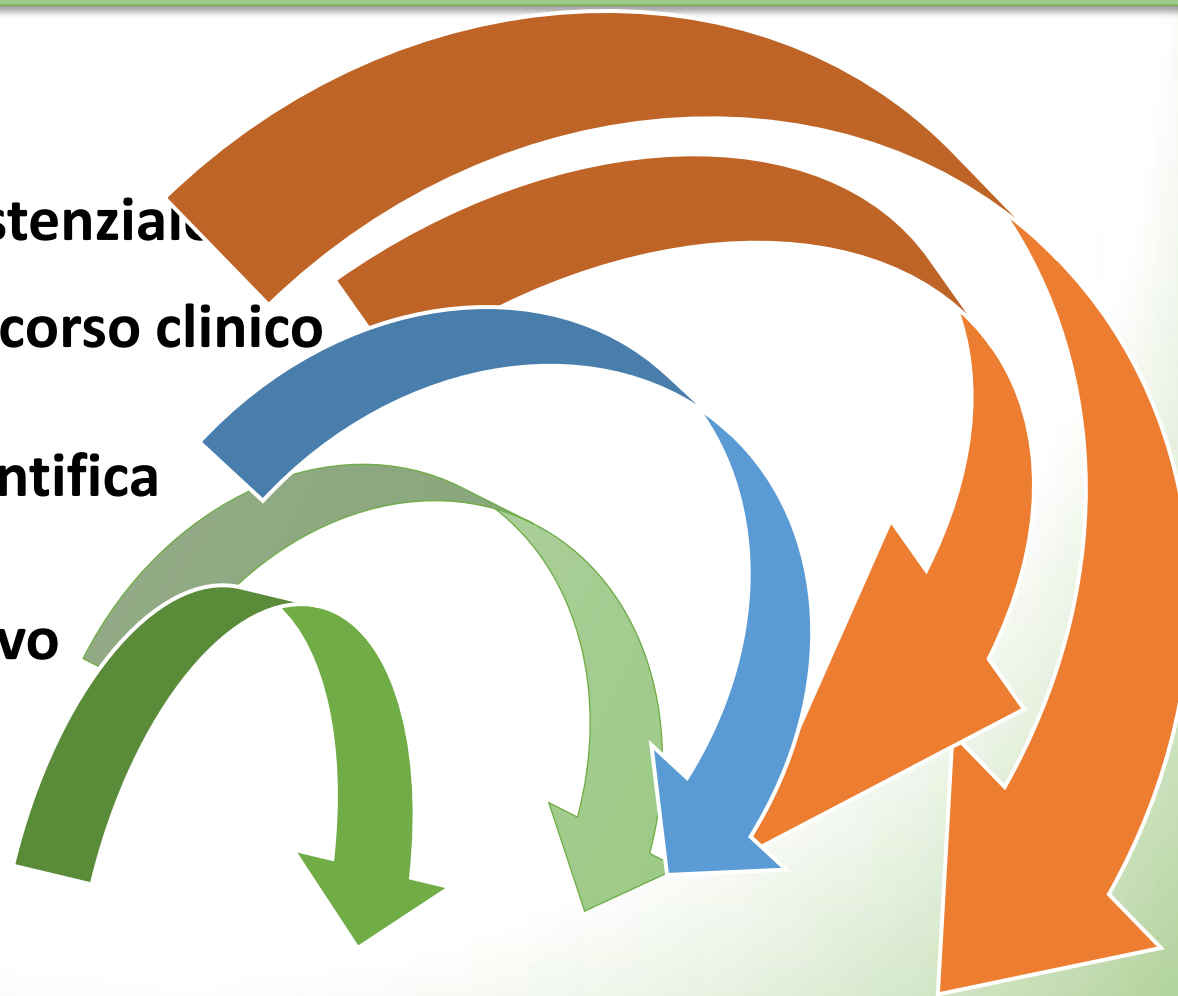
1 accesso, accoglienza e continuità assistenziale

2 Percorso clinico

3 ricerca clinico e scientifica

4 percorso amministrativo


5 Governance strategica



Cura, ricerca, prevenzione



KEYWORD : IL BOARD

FUNZIONI PROGETTI	ICT	Qualità Formazione Privacy	Competenze professionali (mediche, infermieristiche,)
PERCORSO PAZIENTE	 An illustration showing the silhouettes of five people sitting around a table in a meeting. Above them are several overlapping, colorful speech bubbles in shades of blue, purple, green, yellow, and red, symbolizing communication and discussion.		
PERCORSO CLINICO			
PERCORSO RICERCA			
PERCORSO AMMINISTRATIVO			
GOVERNANCE STRATEGICA			

KEYWORD : IL CRUSCOTTO

21:33 Mer 20 feb

10%



1 – Accesso, Accoglienza e Continuità assistenziale

Tricomi Marco

Referente ICT

Roli Anna

Capo progetto

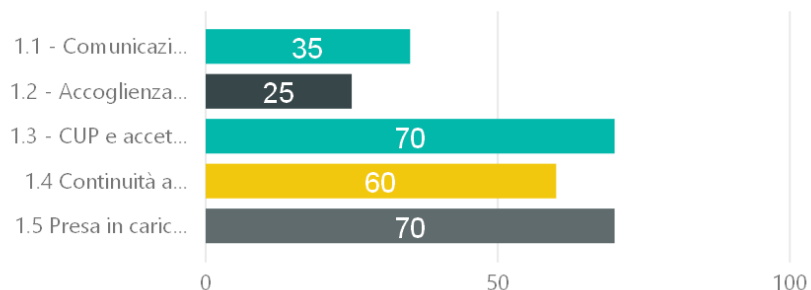
Descrizione Progetto

Portale INT; Accesso del Paziente; Customer Satisfaction e Continuità assistenziale.

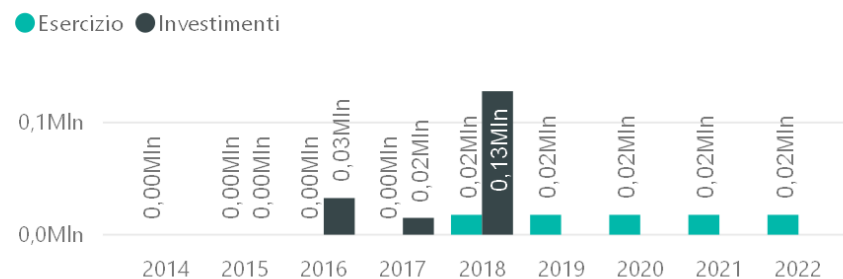
Ambito di Progetto

Ottimizzazione della comunicazione con il paziente attraverso un processo strutturato di informazione, accoglienza, presa in carico e valutazione della soddisfazione dell'utente nell'ambito del percorso di continuità assistenziale.

Avanzamento Sotto Progetti



Costi esterni sostenuti o preventivati



Costo Investimento Totale

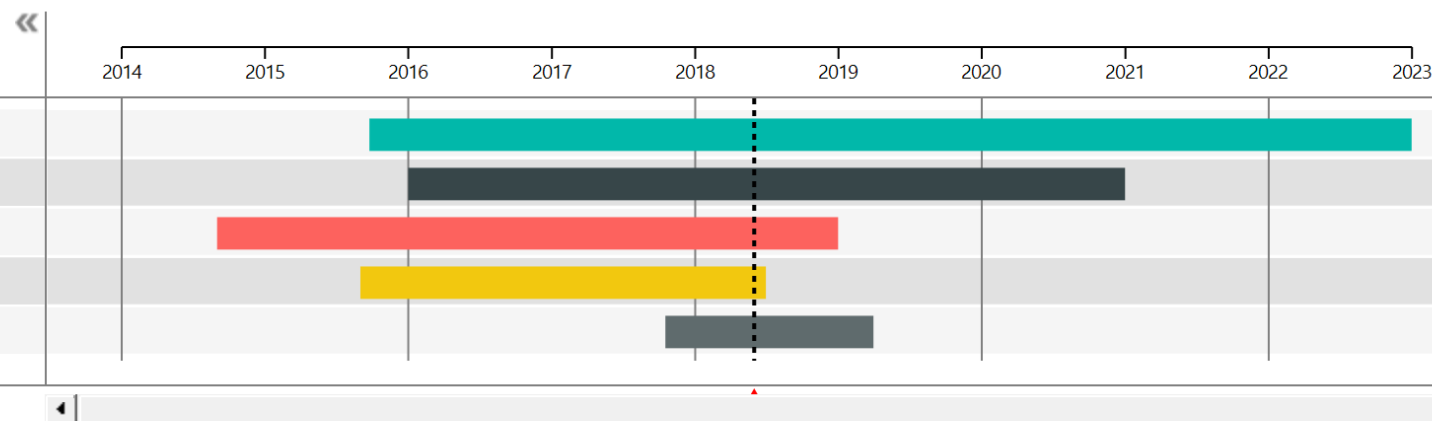
175,59K

Costo Esercizio Totale

88,60K

Nome Sub Progetto

- 1.1 - Comunicazione e Portale della Fondazione
- 1.2 - Accoglienza e Customer satisfaction
- 1.3 - CUP e accettazione ambulatoriale
- 1.4 Continuità assistenziale in rete ospedale-territorio
- 1.5 Presa in carico del paziente cronico (dematerializzazione)



2 - Percorso clinico

Saita Riccardo

Referente ICT

Torresani Michele

Capo progetto

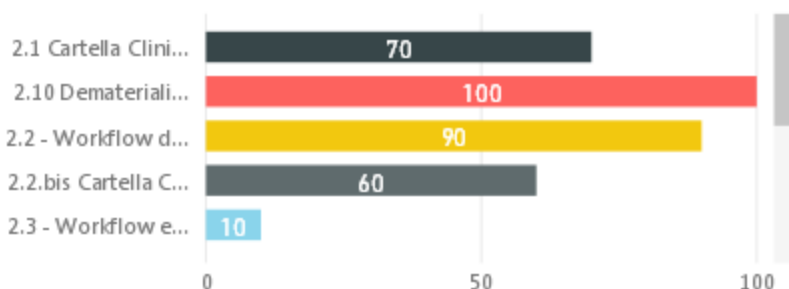
Descrizione Progetto

Personalizzazione del workflow clinico;
Cartella Clinica Elettronica (gara);
Dematerializzazione Cartelle Cliniche Cartac...

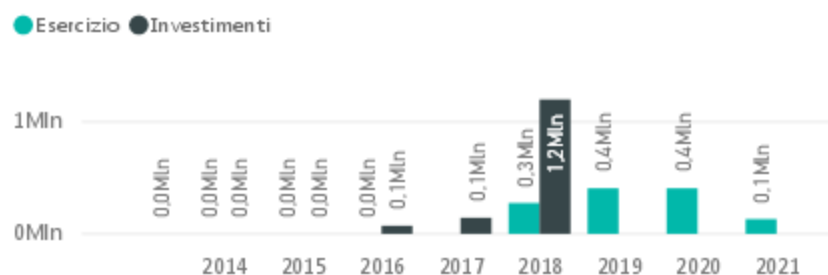
Ambito di Progetto

Dematerializzazione e gestione elettronica del percorso diagnostico terapeutico del paziente

Avanzamento Sotto Progetti



Costi esterni sostenuti o preventivati



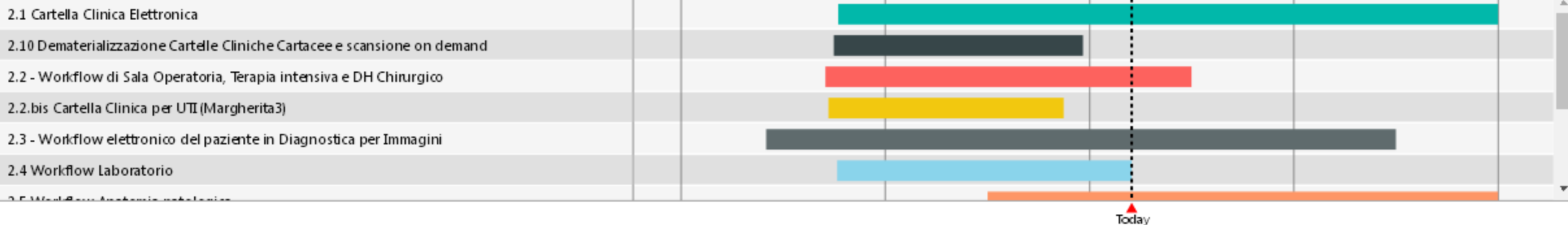
Costo Investimento Totale

1,42Mln

Costo Esercizio Totale

1,22Mln

Nome Sub Progetto



3 - Rete della ricerca

Tricomi Marco

Referente ICT

Baili Paolo

Capo progetto

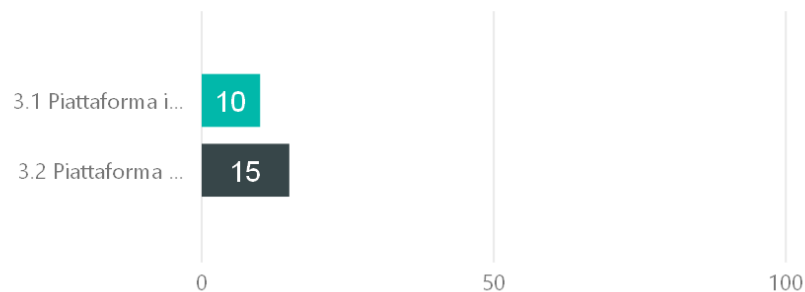
Descrizione Progetto

Ambito di Progetto

Realizzazione di una rete aziendale e integrazione alla rete nazionale a supporto dell'attività dei progetti di Ricerca; progetti i...

Gestione informatica dei dati della ricerca

Avanzamento Sotto Progetti



Costi esterni sostenuti o preventivati



Costo Investimento Totale

0,00

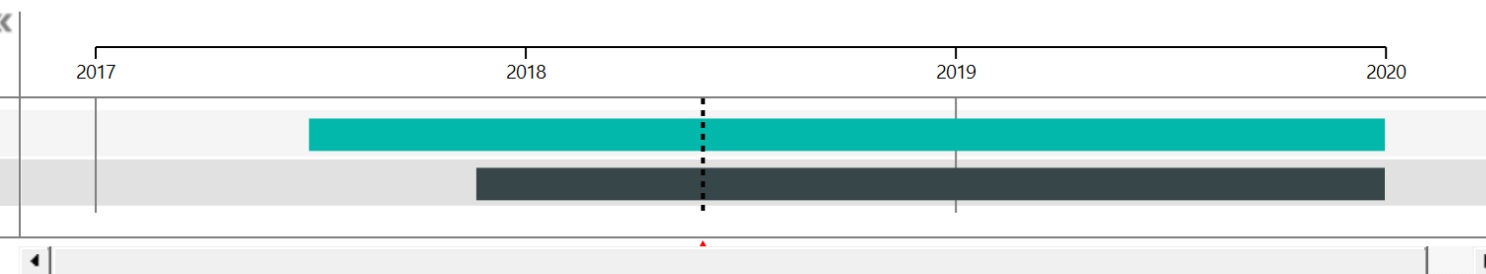
Costo Esercizio Totale

(Vuoto)

Nome Sub Progetto

3.1 Piattaforma informatica per il data warehouse (DWH) istituzionale

3.2 Piattaforma per Studi clinici e Comitato Etico



4 - Governance Amministrativa

Dotti Michele

Referente ICT

Boscagli Giacomo

Capo progetto

Descrizione Progetto

Dematerializzazione dei processi amministrativi per la gestione delle risorse umane, documentali ed economiche.

Ambito di Progetto

Completa dematerializzazione e gestione elettronica dei processi amministrativi per la gestione delle risorse umane, documentali ed economiche.

Avanzamento Sotto Progetti



Costi esterni sostenuti o preventivati



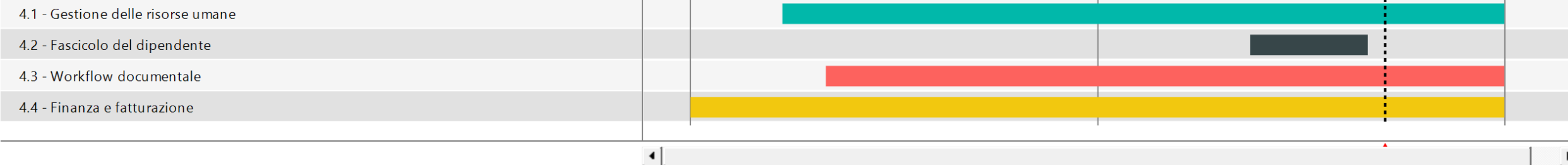
Costo Investimento Totale

122,00K

Costo Esercizio Totale

0,00

Nome Sub Progetto



5 - Sistema eHealth aziendale integrato e think tank

Bellazzi Marco

Referente ICT

Moruzzi Mauro

Capo progetto

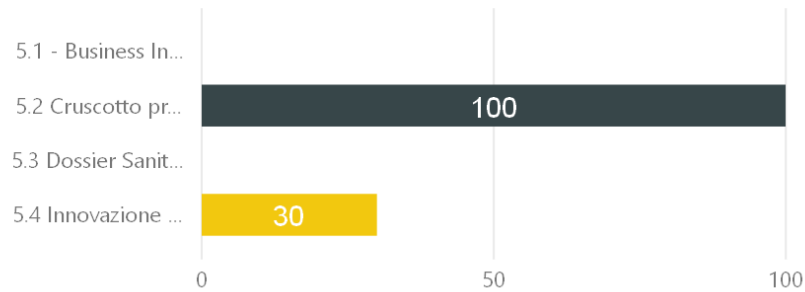
Descrizione Progetto

Definizione e gestione della rete e-Health aziendale; completa interoperabilità dei sistemi interni, Completa interoperabilità c...

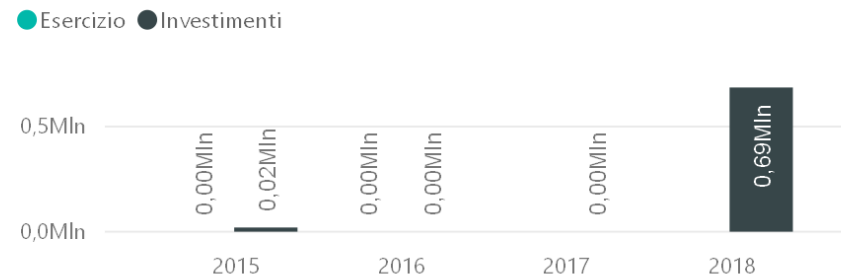
Ambito di Progetto

Realizzazione di un sistema e-Health interoperabile di alta eccellenza e monitoraggio dell'attività progettuale.

Avanzamento Sotto Progetti



Costi esterni sostenuti o preventivati



Costo Investimento Totale

705,70K

Costo Esercizio Totale

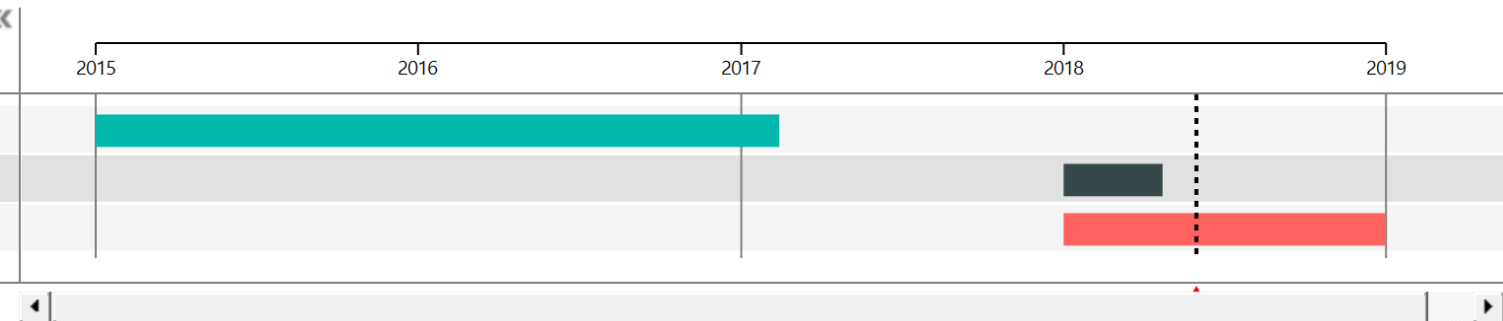
0,00

Nome Sub Progetto

5.1 - Business Intelligence

5.2 Cruscotto progetti

5.4 Innovazione tecnologica interna esterna con SISS



KEYWORD: IL GRAFO

2500 NODI IN RETE NELL'ISTITUTO
Professionisti + macchine



250 Terabyte di
informazioni in rete



L' ARCHITETTURA DEL PROGETTO E-HEALTH

**FRONT
END**

**BACK
END**

**INFRASTRUTTURE
TECNOLOGICHE**

interfaccia principale per
l'utente

elementi e sistemi **applicativi
verticali**

frame infrastrutturale che
abilita il Back End

SOGGETTI

Cittadino, Medico
+ Ricercatore, Manager,
Dipendente, Fornitore

ICT
Utilizzatori ICT

KEYWORDS

Reti patient centered

Architettura condivisa

Infrastrutture efficiente e sicure

KEYWORD: IL FRONT END

PAZIENTE

My Page del
CITTADINO

MEDICO

My HOME del
MEDICO
(CCE)

DIPENDENTE



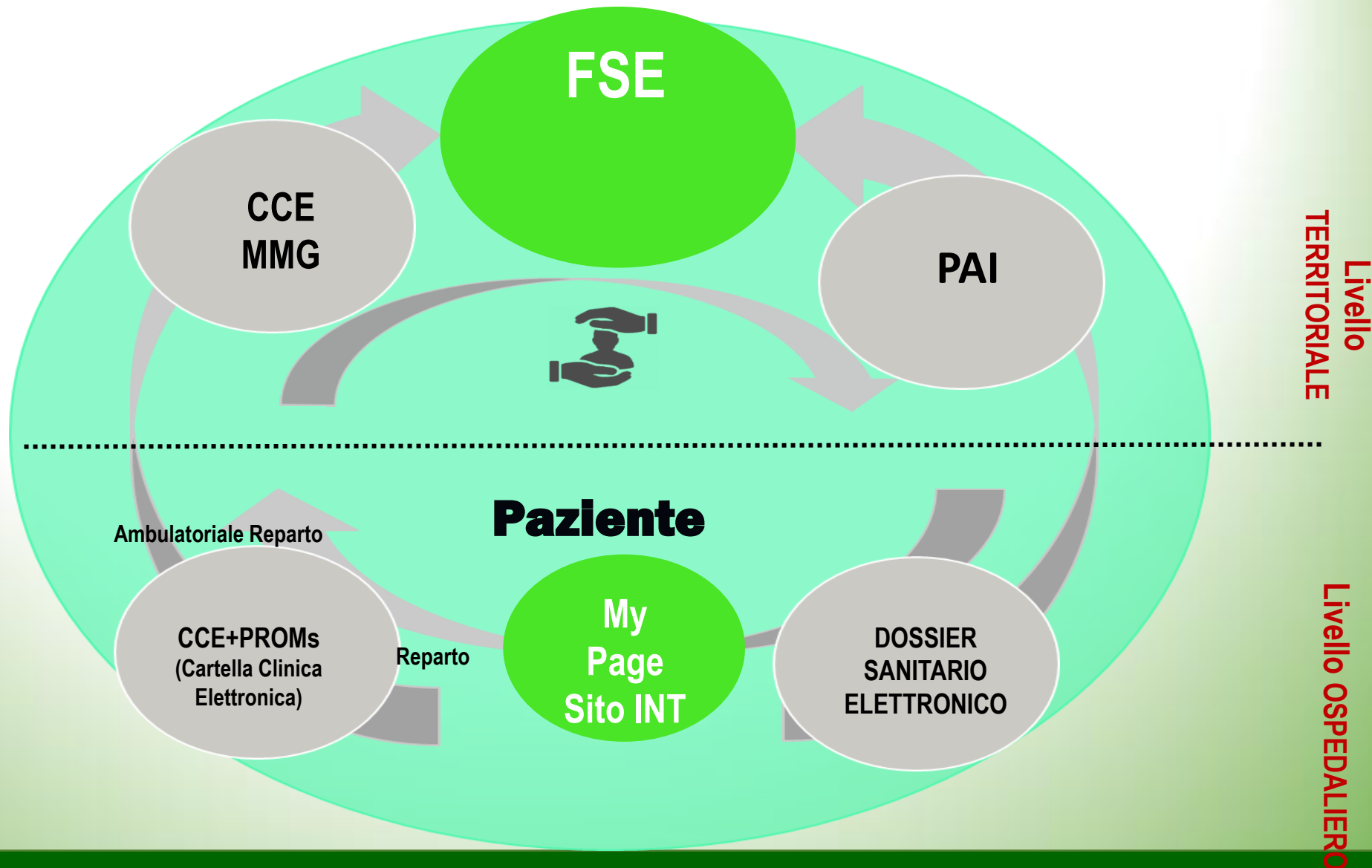
My Page del
Dipendente
(Aliseo)

FORNITORE

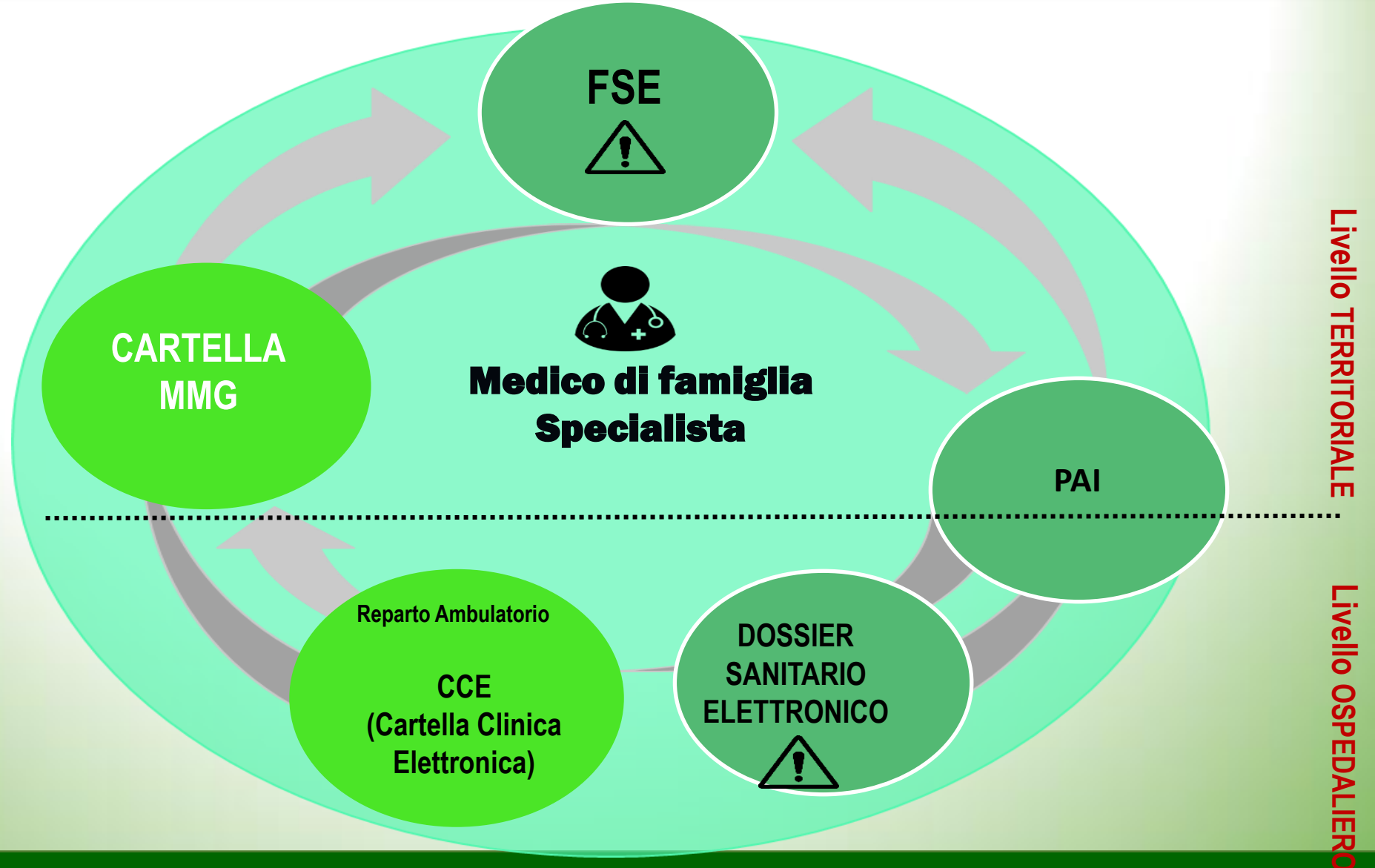


My Page
Del Fornitore

IL FRONT END DEL CITTADINO LA CARTELLA CLINICA ELETTRONICA



IL FRONT END DEL MEDICO CURANTE LA CARTELLA CLINICA ELETTRONICA



L'accesso è consentito solo
previo **consenso** da parte del
paziente

LA CARTELLA CLINICA IN ITALIA

**70 % degli ospedali USA hanno adottato una CCE
(in attuazione dell'Health Information Technology for Economic & Clinical Health
(HITECH))**

Spesa digitale in sanità Italia è di 1,3 mdi (1, 1 %)

72% delle direzioni aziendali ritiene strategica la CCE

**La previsioni di spesa era per il 2017-18 di 47 milioni di euro = meno del 5% della
spesa ICT della sanità**

**Media 50/60 milioni x 500 presidi ospedalieri grandi e medi = 1000 € all'anno per
CCE implementata (150 circa sono grandi ospedali o policlinici)**

(Elaborazione di Dati dell'Osservatorio ICT Politecnico di Milano)

LE NUOVE SFIDE DI UNA SANITÀ AD ALTA COMUNICAZIONE

