

# CCE

## Il punto di partenza per disegnare un ambiente realmente interconnesso

Azienda: **IRCCS Policlinico San Martino**

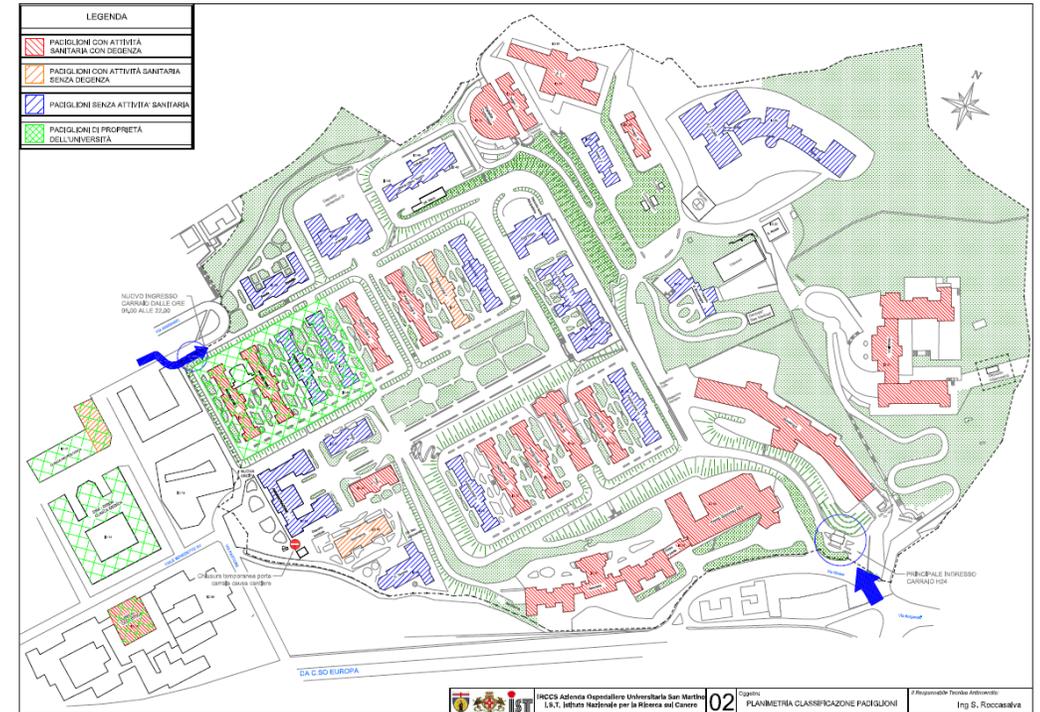
Arezzo, 29 novembre 2024

**Ing. Simone Criniti – Ing. Luca Roascio**

## Il contesto

# *..un Ospedale come una città..*

- Policlinico si estende per **35 ettari** (47 campi da calcio)
- Collegati con oltre **14 km** di strade
- Superficie lorda degli edifici **280.000 m<sup>2</sup>**
- Un monoblocco da **12 piani**
- Numero **19 padiglioni** per l'assistenza clinica



## Il contesto

## *..Alcuni dati..*

- **12** Dipartimenti e 3 aree «in Line» alla Direzione Strategica
- **88** Unità Operative cliniche e diagnostiche
- **1.232** posti letto ordinari e 108 p.l day hospital
- **33.226** Ricoveri ordinari, 77.000 accessi day hospital
- **60.248** Accessi di Pronto Soccorso
- **1.500.000** Prestazioni ambulatoriali per esterni
- **5.466.000** Prestazioni per interni
- **11.500** Asset IT (noleggio e proprietà)
- **40.000** Asset Elettromedicali (noleggio, comodato, proprietà)



## RAZIONALE DELL'ESPERIENZA

## Smart Hospital



« ...trasformare i nostri ospedali in ambienti organizzati, governati da processi digitalizzati, intelligenti e interconnessi tra di loro...»

**SCENARIO** → opportunità del cambio dell'intero Sistema Informativo Ospedaliero



### PUNTO DI PARTENZA STRAORDINARIO

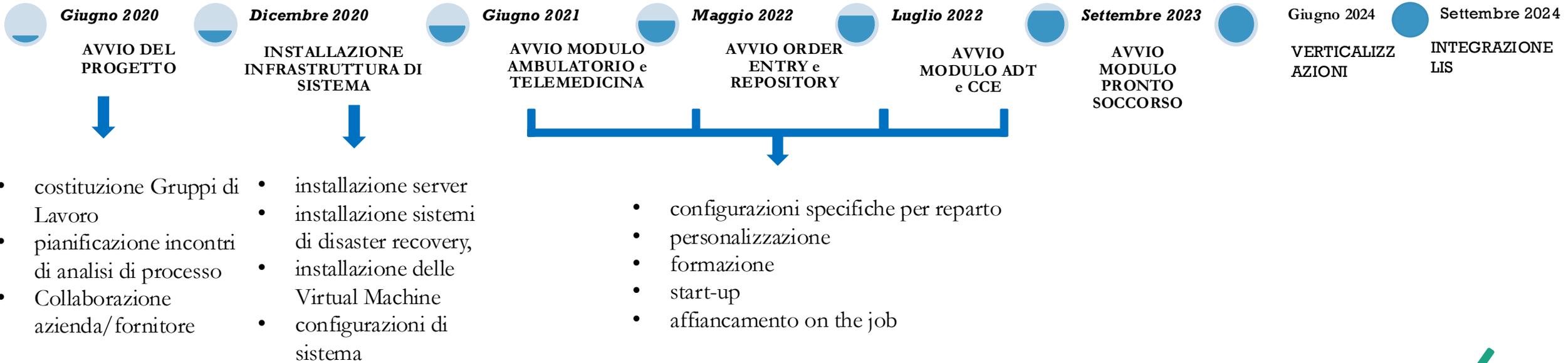
- revisione e rafforzamento dell'interoperabilità
- integrazione tra sistemi informativi
- riorganizzazione dei processi operativi



### OBIETTIVO FINALE

- disegnare dei flussi di lavoro interconnessi
- snellire le attività degli operatori
- facilitare la raccolta e analisi dei dati associati ai principali processi sanitari

## Il cronoprogramma



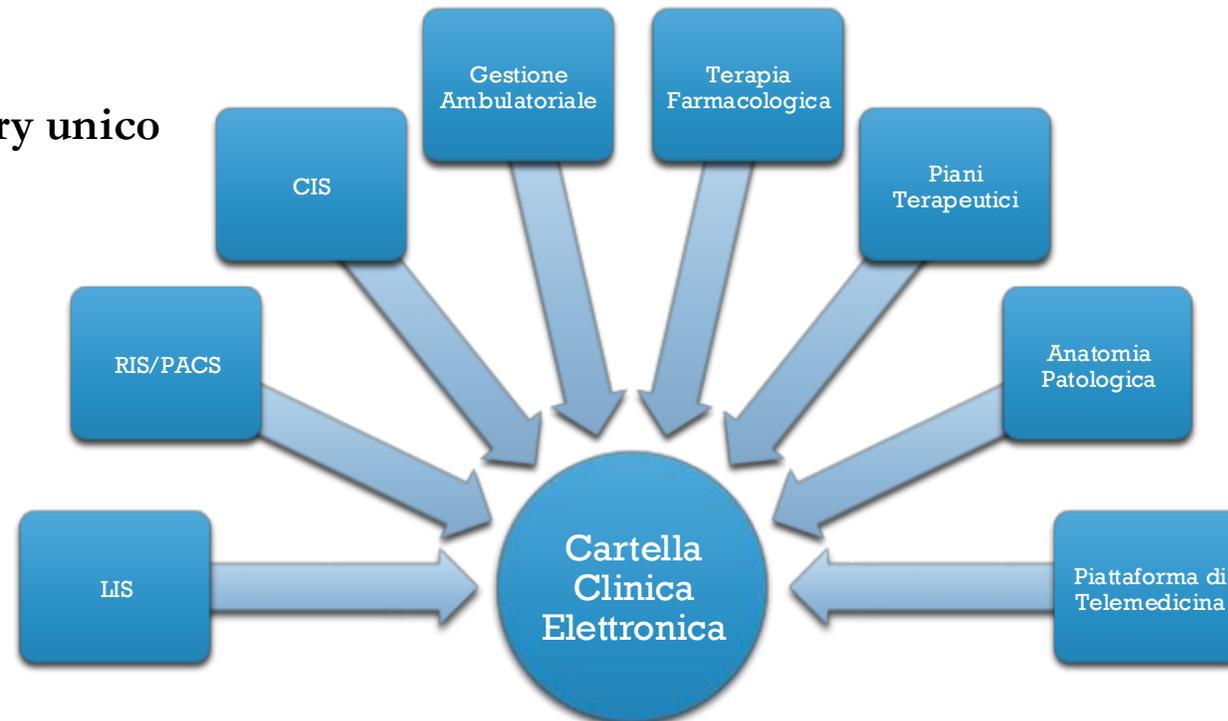
**NO BIG BANG**



Sostituzione del SIO, un'opportunità per riprogettare un sistema informativo basato sulla **Cartella Clinica Elettronica** quale fulcro per la gestione integrata del processo di cura.

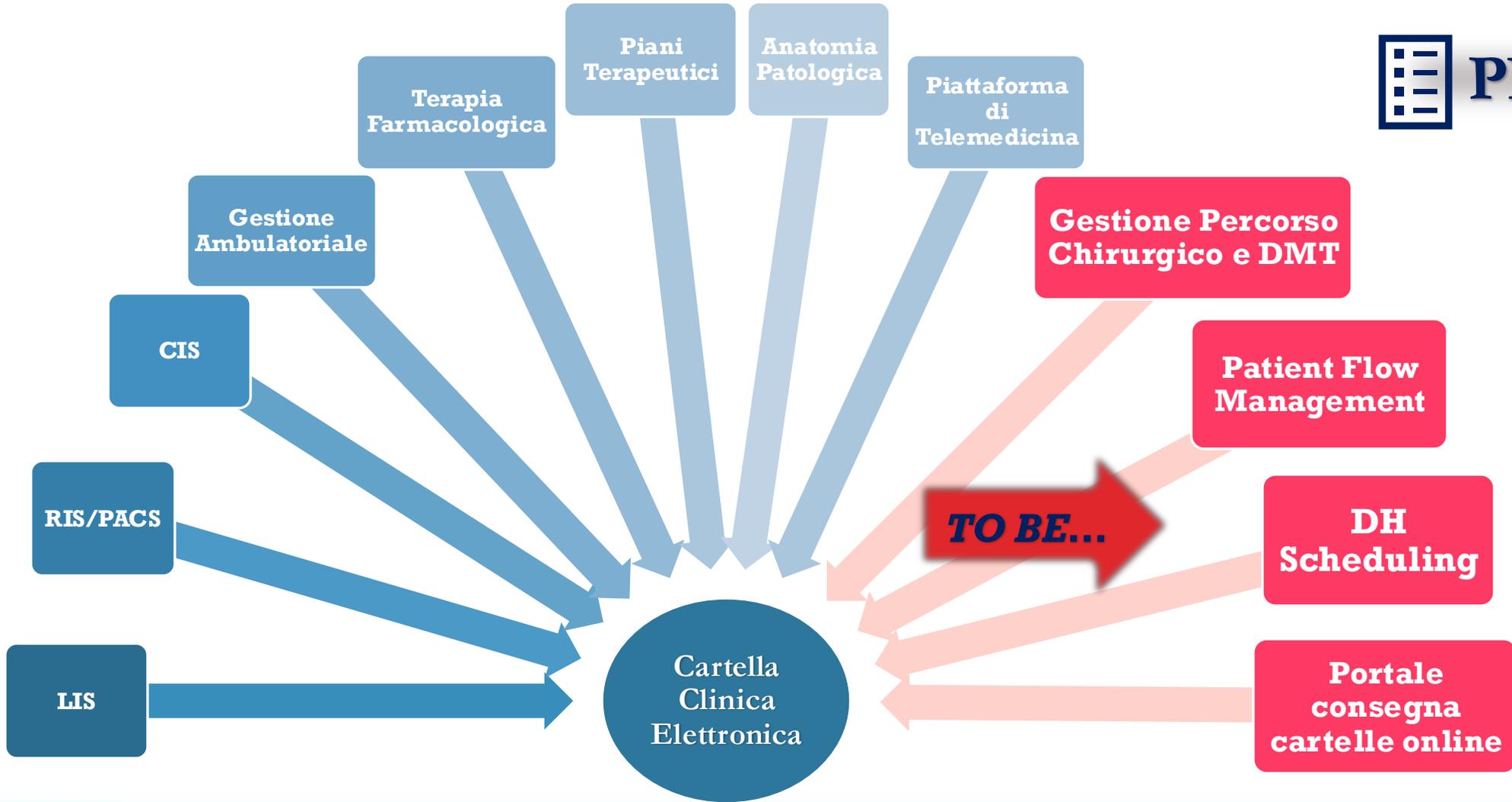
L'integrazione ha riguardato i sistemi applicativi dipartimentali tramite l'adozione di un:

- Sistema di **Order Management/Entry unico**
- **Dossier Sanitario**
- **Repository Aziendale unico**
- Sistema per l'**accoglienza dei pazienti**
- Sistema di **BI integrata**



**PUNTI CHIAVE:**

- massima **condivisione** delle informazioni cliniche
- **accessibilità** dei dati clinici a garanzia della continuità delle cure
- aderenza ai principi del **GDPR**



## UNITÀ ORGANIZZATIVE E TARGET PROFESSIONALI COINVOLTI



### Information & Communication Technologies (ICT)



- governo dei **Gruppi di Lavoro**
- organizzazione e schedulazione
- coinvolgimento attori interni ed esterni
- analisi e identificazione dei requisiti
- governo integrazioni funzionali
- formazione
- avvii in produzione

## PUNTI DI FORZA

- **Customizzazione** rispetto ai processi interni e best practices
- **Avviamento incrementale dei moduli** a garanzia di una migliore gestione del progetto, maggiore compliance del personale e di intervento immediato
- Soluzione adottata in **riuso Regionale** senza oneri di licenza e secondo una strategia di riduzione dei costi
- **CCE come fulcro centrale** per la gestione dei vari percorsi (es. percorso chirurgico, gestione dei DSA, della continuità di cura dei pazienti oncologici, ...)
- Sviluppo di **specifiche integrazioni** tra i sistemi per garantire un ambiente interoperabile
- **CCE collettore di specifiche funzionalità** prima gestite con sistemi sviluppati internamente (es. modulo prescrittivo, gestione trasporti, reporting e dashboard per l'area di emergenza urgenza, ...)



## Un processo di cura trasversale e...

## ...accesso ai DATI



La gestione trasversale del processo di cura dall'accesso in Pronto Soccorso alla dimissione dalla degenza di reparto **governata totalmente all'interno della CCE** (grazie anche alle singole integrazioni di sistema) consente di disporre dei dati completi riguardo a:

- processo di cura rispetto al paziente singolo
- performance globali e dettagliabili per area di interesse

- monitoring on-line
- monitoring differito



diversi **OBIETTIVI**  
per diversi  
**STAKEHOLDERS**

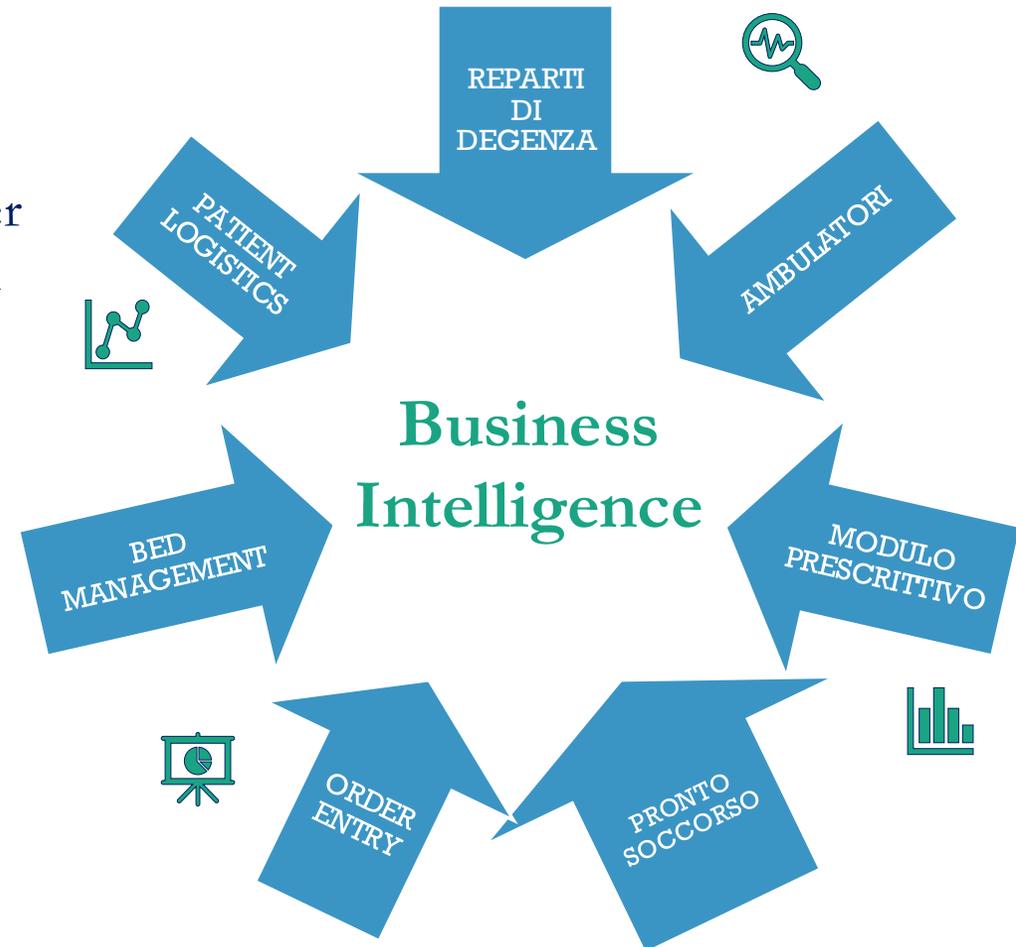


## ANALISI DEL DATO

Sistema di **Business Intelligence** totalmente integrato per facilitare la raccolta e l'analisi dei dati associati ai principali processi sanitari in base a principi di:

- Disponibilità
- Accuratezza
- Aggiornamento continuo
- Personalizzazione dashboard
- Accessibilità conforme a GDPR

**Qlik Cloud HSM**



**Gestione Ambulatoriale**

Qlik ... Analizza Foglio Narra Racconto Gestione Ambulatoriale [SuperUser]

Chiedi a Insight Advisor

ESAME 5 di 2787 MACROPROVENIENZA ESTERNO

### Produttività esami

Anno \_\_\_\_\_ Mese \_\_\_\_\_ Urgenza \_\_\_\_\_ Flag ricerca \_\_\_\_\_

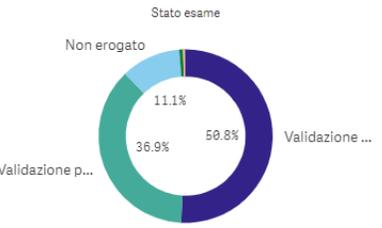
Esami

**785**

Accessi

**782**

Stato esame



Referti

**690**

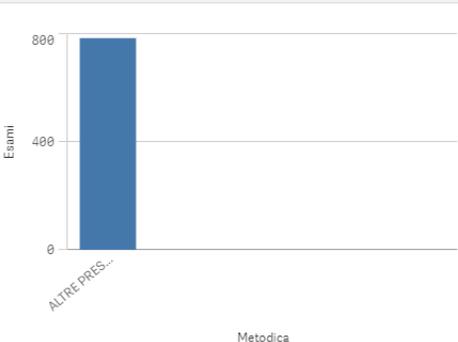
Pazienti

**132**

Provenienza

Provenienza	Esami
<b>Totali</b>	<b>785</b>
EXTRA CUP	712
CUP	73

Arrivato da



Macroprovenienza



Medico Refertante

Esecutori

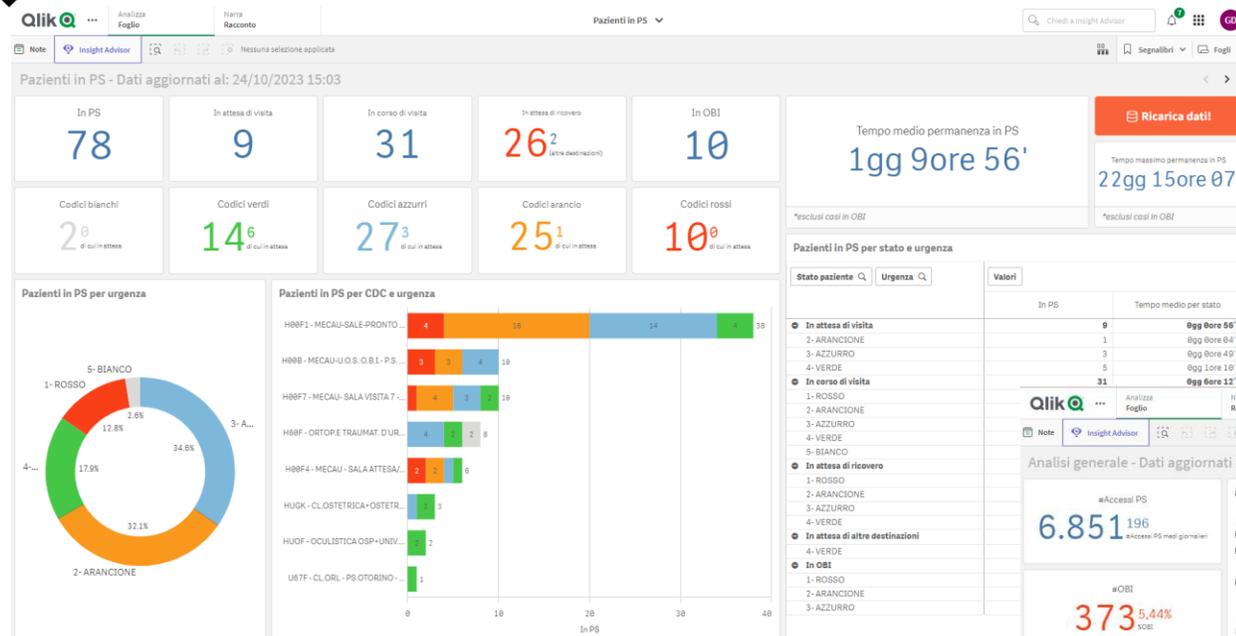
Esame	Metodica	Unità Operativa	Ambulatorio	Macroprovenienza
<b>Totali</b>				
TELE 2° COLLOQUIO PSICOLOGICO A DISTANZA [C02260700]				
ALTRE PRESTAZIONI				
H94 - U.O. PSICOLOGIA CLINICA E PSICOTERAPIA				
TELE 2° VISITA ALGOLOGICA A DISTANZA [C02265100]				
TELE 2° VISITA ALLERGOLOGICA A DISTANZA [C02266500]				

	Totali	ESTERNO
<b>Totali</b>	<b>785</b>	<b>785</b>
TELE 2° COLLOQUIO PSICOLOGICO A DISTANZA [C02260700]	267	267
ALTRE PRESTAZIONI	267	267
H94 - U.O. PSICOLOGIA CLINICA E PSICOTERAPIA	267	267
TELE 2° VISITA ALGOLOGICA A DISTANZA [C02265100]	512	512
TELE 2° VISITA ALLERGOLOGICA A DISTANZA [C02266500]	6	6

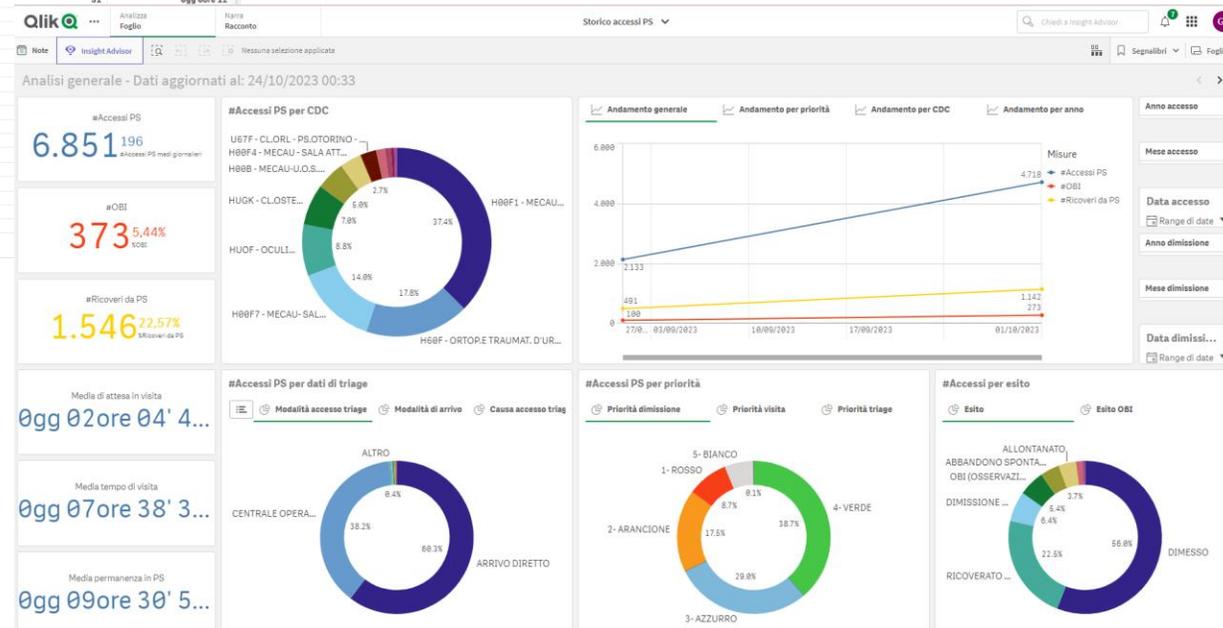
CDR

CDR	CDC	Ambulatori/RIS
H91 - U.O. ALLERGOLOGIA	0.5%	
H94 - U.O. PSICOLOGIA CLI...	34.0%	
T20 - U.O.TERAPIA ANTALGI...	65.2%	

**Pronto Soccorso**



controllo on-line



monitoraggio



**Forum Risk Management**

obiettivo sanità salute

**26-29 NOVEMBRE 2024**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**19**

**Grazie**  
**per l'attenzione**