

Innovazione nel SSN: Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0

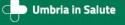
Realizzato con il contributo dell'Unione europea - NextGenerationEU - PNRR M6C2 1.3.1 (b)











Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica Sala Europa, Villa Umbra, Pila (PG)

Soggetti attuatori e realizzatori













F S

Ing. Alessio Cicioni

# L'evoluzione dal FSE 2.0 all' "Ecosistema Dati Sanitari" in Regione Umbria

## Facciamo un po' di storia...

- A partire dall'estate 2021 (eravamo ancora in piena pandemia COVID-19) il Ministero della Salute ha chiesto a Regione ed Aziende Sanitarie del SSR di analizzare i gap tecnologici per aumentare il livello di digitalizzazione degli Ospedali
- Date le dimensioni contenute, Regione Umbria ha ipotizzato allora di investire in progetti di carattere regionale al fine di uniformare i sistemi tra le varie Aziende ed al fine di facilitare quindi anche l'interoperabilità e l'integrazione con il FSE
  - RIS-PACS e VNA unico a livello regionale (diagnostica per immagini)
  - LIS unico a livello regionale (laboratorio analisi)
  - SIT unico a livello regionale (sistema immunotrasfusionale)
  - LIS/AP unico a livello regionale (anatomia patologica e digital pathology)
  - Infrastruttura applicativa di interoperabilità unica a livello regionale (MPI, MW, CDR, DTS, I&PM)
- Questi progetti sono diventati ad inizio 2022 le proposte di progetto al Ministero per ricevere i finanziamenti della Missione 6 relativi alla Component 2 Investimento 1.1.1. «Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA I e II livello) che hanno ricevuto un finanziamento complessivo, per la Regione Umbria, di circa 19 Milioni di Euro

## In concreto che significa?

- Definizione, per la prima volta, di un'architettura applicativa condivisa a livello regionale tra tutte le Aziende del SSR
- Definizione, per la prima volta, di tavoli di governance regionale per la gestione operativa ed evolutiva dei progetti
- L'architettura condivisa favorisce:
  - Uniformità e replicabilità dei processi
  - Economie di scala degli investimenti
  - Condivisione delle scelte evolutive ed operative



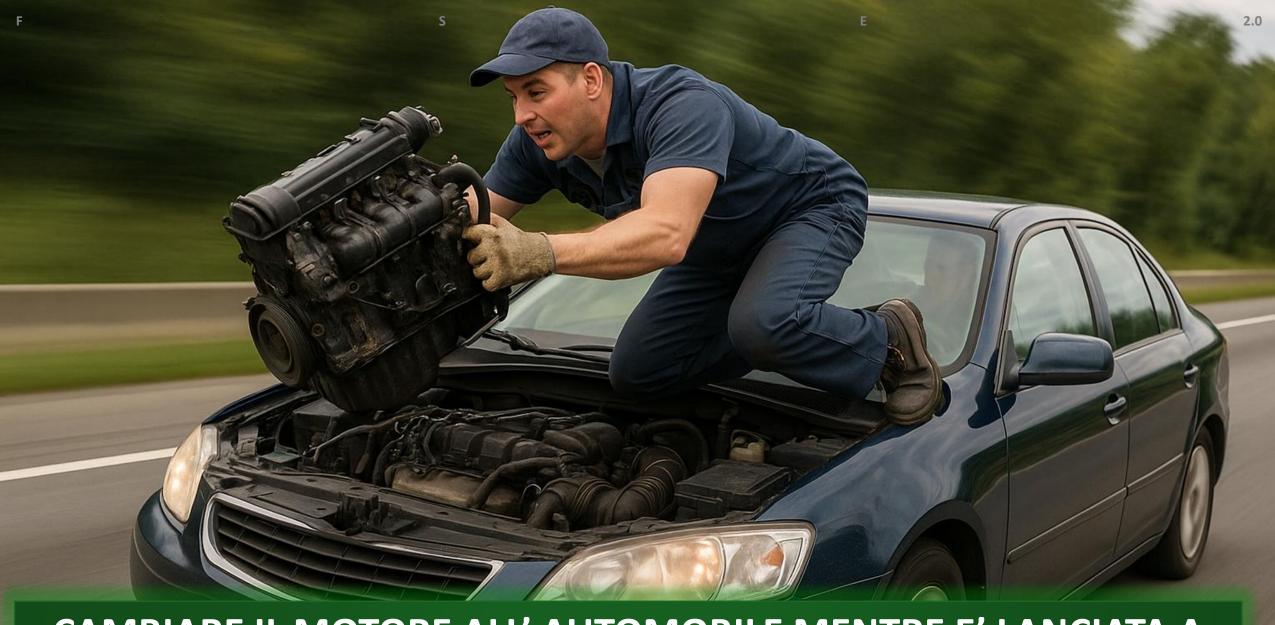
Maggiore equità ed uniformità di accesso ai servizi ed alle cure da parte dei cittadini

## In concreto che significa?

#### **CRITICITA'**

- Profonda revisione delle architetture dei sistemi informativi delle Aziende Sanitarie con i relativi impatti
- Spostamento delle logiche dal livello aziendale al livello regionale (maggiore necessità e capacità di coordinamento)
- Change management significative Cambiare tutta l'architettura applicativa mentre...
  - Stiamo migrando la connettività di tutte le sedi delle Aziende Sanitarie alla fibra ottica (Sanità Connessa)
  - Stiamo migrando tutti i servizi al Cloud (Avviso multimisura DTD per la migrazione al cloud)
  - Stiamo supportando l'apertura di COT, CdC, OdC
  - Stiamo supportando il Progetto di Telemedicina Regionale
  - Stiamo supportando l'avvio delle Grandi Apparecchiature
  - Stiamo supportando il Progetto del FSE 2.0

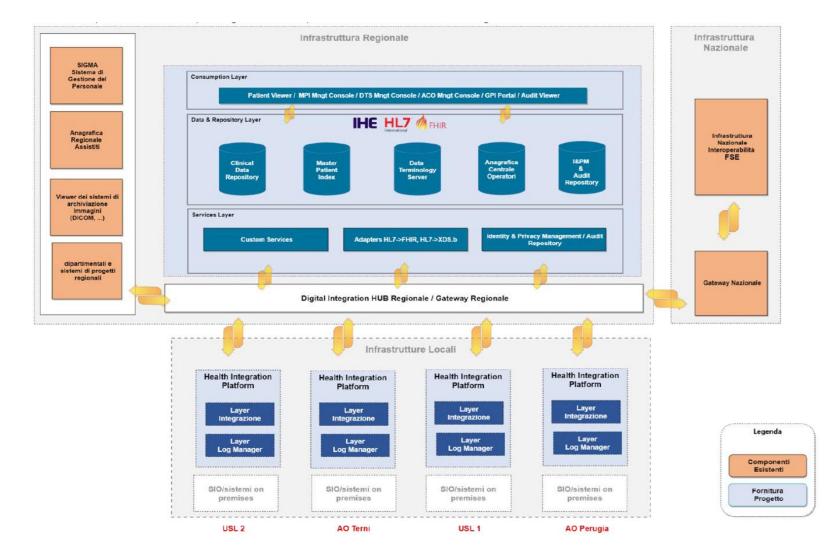
PRATICAMENTE E' COME.....



CAMBIARE IL MOTORE ALL' AUTOMOBILE MENTRE E' LANCIATA A

TUTTA VELOCITA' IN AUTOSTRADA...

## La nuova architettura...



## Vantaggi del progetto

- MPI (Master Patient Index) unico a livello regionale
  - Identificativo unico regionale per tutti i pazienti
    - Migliora la circolarità delle informazioni anagrafiche e la qualità del dato consentendo l'attivazione di servizi di collaborazione tra i medici ed abilitando la consultazione di documentazione prodotta in altre Aziende del SSR
- ACO (Anagrafe Centralizzata degli Operatori) unica a livello regionale
  - Integrata con i sistemi di gestione del personale
  - Consente di conoscere luogo e ruolo di ogni operatore sanitario al fine di garantirgli il corretto livello di accesso a dati e documenti
- DTS (Data Terminology Server) unico a livello regionale
  - Consente di gestire in maniera centralizzata le molteplici codifiche presenti in ambito sanitario
- CDR (Clinical Data Repository) unico a livello regionale
  - Contenitore di documenti e dati strutturati per ogni Azienda accessibile in maniera sicura e conforme al GDPR sulla base delle policy di sicurezza definite e sulla base del consenso ricevuto dal paziente (tramite I&PM Identity & Privacy Manager)
- MW (Middleware) unico a livello regionale
  - Sistema che gestisce le integrazioni tra tutti i sistemi e tra questi ed il CDR ed il FSE 2.0

### Conclusioni

• Abbiamo iniziato un percorso (e lo stiamo portando a termine) per implementare sistemi informativi sanitari allo stato dell'arte e conformi alle architetture approvate a livello nazionale

- E' stato creata un'architettura di livello regionale che consente l'acquisizione e la gestione dei documenti e dei dati prodotti dalle Aziende per alimentare il FSE 2.0 e l'Ecosistema dei Dati Sanitari
- Abbiamo uniformato i sistemi informativi delle Aziende al fine di semplificarne la gestione e garantire equità e parità di accesso ai servizi a tutti i cittadini della Regione Umbria, indipendentemente dalla loro residenza
- Abbiamo creato un'architettura abilitante per:
  - Interoperabilità dei dati e delle informazioni
  - Supporto ai processi di telemedicina
  - Supporto all'introduzione dell'intelligenza artificiale (già inserita nei progetti di Radiologia e Anatomia Patologica)
  - Scalabile e completamente cloud-based
  - Più sicura perché ospitata al Datacenter Regionale

i Figure 1

# Grazie per l'attenzione