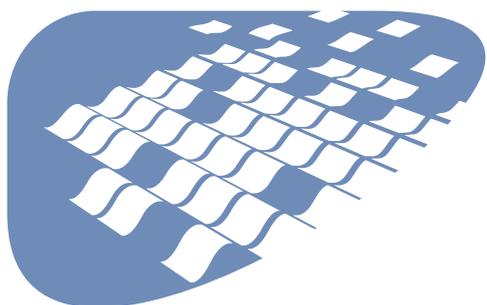


LEGO

Laboratorio di Interoperabilità
ed e-Government

012010



Progetto CARTELLA SOCIO SANITARIA CSS

notiziario

Le Origini

La Giunta Provinciale ha approvato - con le delibere 726 del 28 marzo 2008 e 1741 dell'11 luglio 2008 - lo schema del Terzo Atto Integrativo all'Accordo di Programma Quadro in materia di e-Government e Società dell'Informazione, individuando risorse, aree e progetti che saranno realizzati dalla **Fondazione Bruno Kessler (FBK)**.

L'e-government rappresenta uno dei settori applicativi strategici ed ha come obiettivo l'innovazione scientifico-tecnologica del sistema pubblico, attraverso la realizzazione di modelli di collaborazione che sappiano coniugare in modo efficace e continuativo: i problemi e i

requisiti degli utenti, i sistemi e i prodotti tecnologici delle aziende nonché le soluzioni innovative della ricerca; esso contribuirà in tal modo alla definizione di standard, regole e formati che valichino i confini del singolo progetto.

A sostegno di questo obiettivo è stato istituito presso la Fondazione Bruno Kessler il **Laboratorio di Interoperabilità ed e-government (LEGO)**, divenuto punto di riferimento, luogo di incontro e sede di interscambio tra centri di ricerca, università, enti e agenzie che operano in questo ambito.

La collaborazione che la Provincia di Trento ha avviato con la Fondazione investe in particolare le attività di ricerca e innovazione connesse ai temi dell'interoperabilità e della cooperazione applicativa nell'ambito socio-sanitario, al fine di individuare e adottare soluzioni che permettano di superare il frazionamento fra i vari enti, i diversi sistemi e le diverse applicazioni.

Per questa ragione FBK è stata incaricata di coordinare e gestire il project management finalizzato alla realizzazione del **Progetto CSS (Cartella Socio-Sanitaria)**.



SOMMARIO

- 1 Le Origini
- 2 Il Progetto: Contenuti e Obiettivi
- 3 Organizzazione e Gestione
- 4 Pianificazione
- 4 Contatti

Il Progetto | Contenuti e Obiettivi

Il progetto **Cartella Socio Sanitaria (CSS)** nasce come strumento abilitante alla gestione sinergica degli aspetti sanitari e socio assistenziali di un paziente.

L'integrazione della dimensione sanitaria con quella socio assistenziale avviene mediante l'introduzione di una cartella virtuale socio sanitaria che raccoglie i dati significativi degli interventi ricevuti da un paziente nei due ambiti.

In sostanza, il **Progetto CSS** permette di individuare tutti gli eventi clinico/sanitari e socio/assistenziali che fanno capo ad un utente, permettendo così di ricostruire la cartella socio sanitaria del paziente.

L'obiettivo del **Progetto CSS** è quindi la validazione del modello funzionale e tecnologico di interoperabilità tra i due ambiti, quello sanitario e quello sociale, ambiti che, pur condividendo gli stessi assistiti, hanno al momento pochi punti di cooperazione.

Il dominio socio-sanitario è infatti caratterizzato:

- > da processi e flussi informativi, interni agli enti e tra i diversi sistemi, tipicamente poco standardizzati, adattati nel corso degli anni alle specificità delle strutture e delle risorse a disposizione;
- > dalla copresenza di diversi titolari del trattamento del dato che vanno tracciati e rispettati anche quando i dati sono rilasciati a terzi (per esempio in outsourcing);
- > da sistemi informativi alle sorgenti aventi capacità funzionali specifiche e verticali;
- > da informazioni replicate in diversi sistemi, oltretutto in essi imputate con un processo pressoché manuale;
- > da utenti con ruoli e finalità di accesso diverse (p.e. un funzionario amministrativo avrà accesso ai soli dati finanziari e anagrafici del cittadino e non ai dati sanitari utilizzati dal medico).

Lo scopo è offrire un ambiente in cui tutti gli attori dei diversi domini coinvolti possano collaborare all'interno di una rete informativa integrata che permetta loro di

condividere viste parziali sull'utente e di ricostruirne il profilo socio-sanitario completo.

L'interoperabilità sarà garantita dai servizi che saranno sviluppati secondo le linee guida SPCoop e SIEP.

In questo modello, attraverso l'integrazione di nuove funzionalità, i sistemi informativi operanti in ciascun sistema saranno in grado di dialogare tra loro, permettendo così lo scambio delle informazioni elaborate dai diversi applicativi, mantenendo nel contempo autonome le applicazioni già esistenti con il pieno riuso dei relativi sistemi informativi.

È previsto inoltre lo sviluppo di un Data Warehouse che - attraverso un software di Business Intelligence (BI) - consentirà di effettuare facilmente relazioni ed analisi di dati provenienti da applicativi e domini differenti.

Con la soluzione adottata e grazie al costante monitoraggio, i processi guadagneranno efficienza ed efficacia e si eviteranno duplicazioni di attività. Si riduce il periodo di latenza tra il momento di produzione e il momento di ricezione di un documento, eliminando alcune fasi e semplificando l'iter dei processi amministrativi. Ne consegue un netto miglioramento del servizio reso al cittadino.

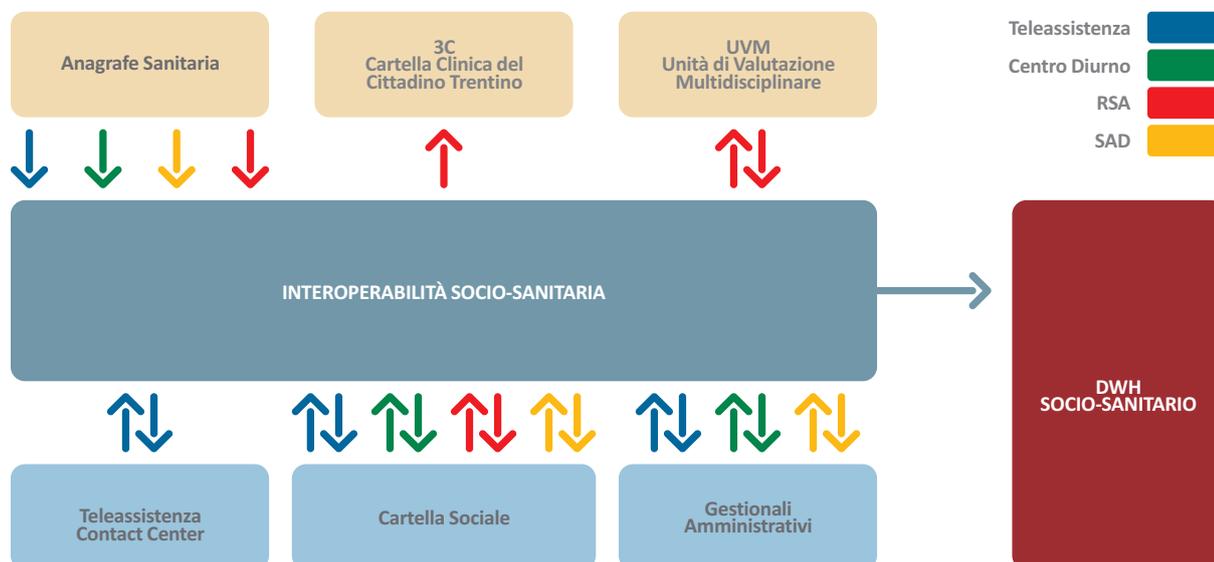
Per ottimizzare la gestione del progetto sono stati individuati **quattro scenari di sperimentazione** che comprendono la filiera delle attività volte alla richiesta (fase conoscitiva, valutativa, decisionale e di elaborazione del progetto di intervento), attivazione ed erogazione (formalizzazione e attuazione del contratto di erogazione) e gestione amministrativa (verifica, rendicontazione e aggiornamento dei vincoli contrattuali) dei seguenti servizi socio-sanitari:

Telesoccorso/Telecontrollo

Centro Diurno

Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)

Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD)



Organizzazione e Gestione

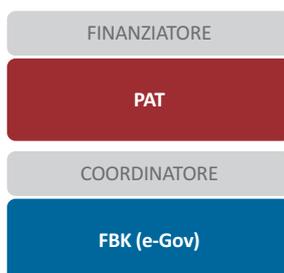
Per ottimizzare la gestione del progetto, la struttura organizzativa è stata divisa in **quattro gruppi di lavoro**, individuati in base ad un criterio di omogeneità funzionale dei requisiti.

La **Fondazione Bruno Kessler**, così come stabilito nell'accordo relativo al **Progetto CSS** siglato con la **Provincia Autonoma di Trento**, deve interagire con tutti i partner

di progetto nel rispetto dell'organigramma rappresentato di seguito e deve garantire le sinergie dei processi collaborativi per favorire un'efficiente ed efficace interoperabilità nell'ambito socio-sanitario. All'interno del gruppo lavoro sono state definite le funzioni e le responsabilità di ogni partner di progetto secondo i ruoli di: **responsabile, collaboratore e approvatore**.

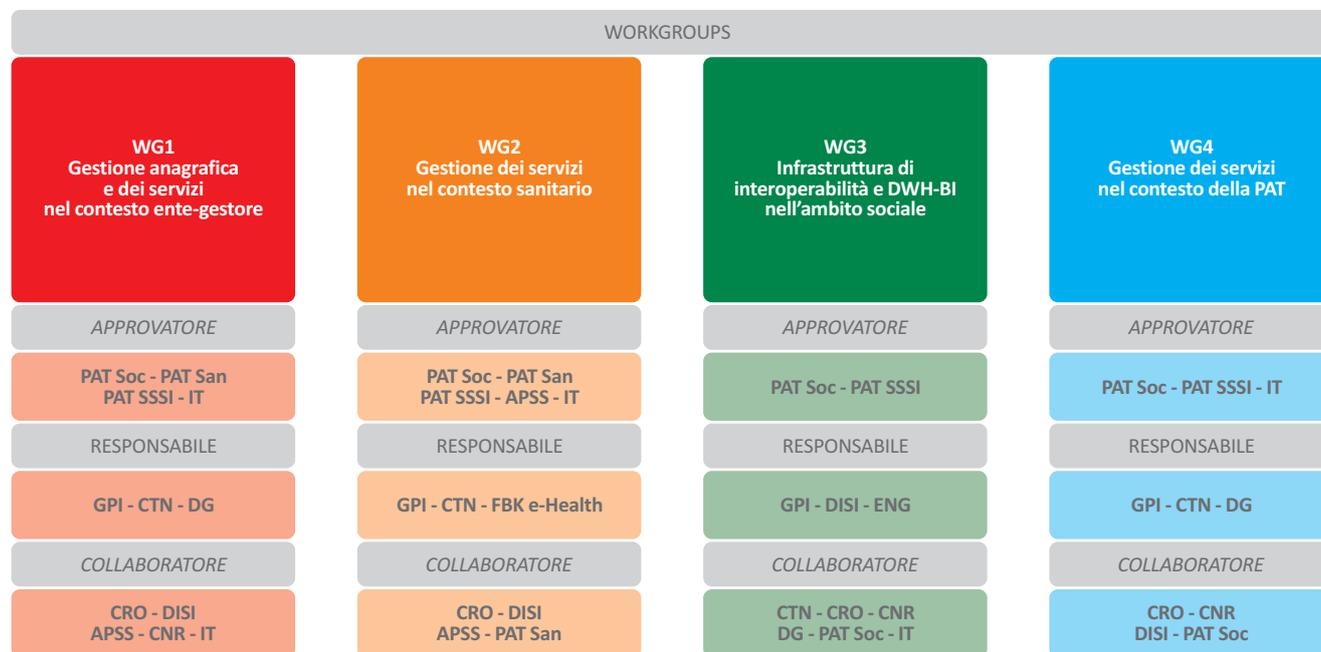
ABBREVIAZIONI

APSS Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
 CNR Consiglio Nazionale delle Ricerche
 CRO Comune di Rovereto
 CTN Comune di Trento
 DG Dedagroup Spa
 DISI Dipartimento di Ingegneria e Scienza dell'Informazione - Università di Trento
 ENG Engineering Spa
 GPI Gruppo per l'Informatica Spa



ABBREVIAZIONI

FBK (e-Health) Fondazione Bruno Kessler
 Unità di ricerca applicata e-Health
 FBK (e-Gov) Fondazione Bruno Kessler
 Unità di ricerca applicata e-Gov
 IT Informatica Trentina Spa
 PAT San Provincia Autonoma di Trento - Servizio Organizzazione e Qualità delle attività sanitarie
 PAT Soc Servizio Politiche Sociali e Abitative
 PAT SSSI Servizio Semplificazione e Sistemi Informativi





Via Sommarive 18
38123 Povo | Trento | Italy
0039 0461 314 444

Via Santa Croce 77
38122 Trento | Italy
0039 0461 210 111

www.fbk.eu



Repository Documentale
Tutti i documenti di progetto sono disponibili a questo indirizzo:
<http://lego-lab.fbk.eu/knowledgetree/login.php>

Pianificazione

A giugno 2009 sono state ripianificate le attività di progetto, secondo il **Gantt** sottostante, che mirano al rilascio del prototipo per la fine di giugno 2010, con un ritardo di circa 7 mesi sulla data inizialmente prevista.

Il lavoro per la stesura e la firma dei contratti ha infatti richiesto una lunga serie di verifiche giuridiche che si sono concluse il giugno scorso. La complessa gestione delle pratiche contrattuali è dovuta altresì alle diverse richieste pervenute da partner e stakeholder.

Anche la riorganizzazione interna della **Fondazione Bruno Kessler** e della **Provincia Autonoma di Trento** ha contribuito ad aumentare il ritardo.

Durante la fase di analisi del progetto, su richiesta del Servizio Politiche Sociali ed Abitative della PAT, è stato inoltre inserito un quarto scenario di sperimentazione: il **SAD - Servizio di Assistenza Domiciliare**, di fondamentale importanza per lo studio dell'impatto della **Cartella Socio-Sanitaria**.

Pianificazione Progetto CSS giugno 2009	GIU 2009	LUG 2009	AGO 2009	SET 2009	OTT 2009	NOV 2009	DIC 2009	GEN 2010	FEB 2010	MAR 2010	APR 2010	MAG 2010	GIU 2010	LUG 2010
Analisi degli scenari MS Analisi degli Scenari	25/6				30/9 ✗ 30/9									
Raccolta degli Indicatori MS Indicatori		21/7			16/10 ✗ 16/10									
Raccolta e Analisi dei Requisiti MS Analisi dei Requisiti		03/8			9/10 ✗ 9/10									
Architettura dei Sistemi di laboratorio CSS		17/8					13/11							
Progettazione MS Progetto Esecutivo			21/9				31/12 ✗ 31/12							
Sviluppo e Rilascio MS Prototipo					16/11								30/6 ✗ 30/6	
Interoperabilità con la Cartella Clinica del Cittadino (3C)								18/1						30/6

Firma Contratti	Analisi Scenari	Raccolta Indicatori	Analisi Requisiti	Architettura di Laboratorio	Progettazione	Sviluppo	Rilascio
●	●	●	●	●	●	●	●

● Attività Conclusa ● Attività in Corso ● Attività da Iniziare