

LOGO	Authority ISS	Procedura n. 1 Data 02/05/2017
	GESTIONE SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO E SOCIO-SANITARIO	Revisione n. 2 Pag. ... di ...

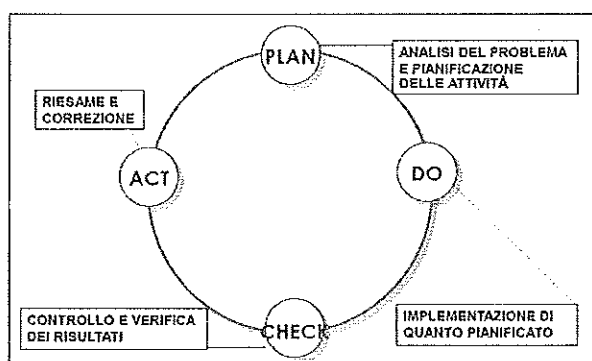
Documento elaborato da	Data	Firma
Andrea Gualtieri (Authority - Dirigente)	25/7/2016	
Elena Sacchini (Authority - Esperto in Statistica Sanitaria)		
Simone Bacciocchi (ISS - UO Controllo di Gestione)		
Rossano Riccardi (ISS - UOC Farmaceutica)		
Revisionato da Gualtieri - Sacchini (Authority) su indicazioni della dott. ssa Caruso-Direttore Generale ISS(prot.2725/DG -26 agosto)	2/9/2016	
Revisionato da Rinaldi - Sacchini (Authority)	2/5/2017	
Documento verificato nei contenuti da	Data	Firma
Francesca Masi (ISS - Direttore Dip. Ospedaliero)		
Cinzia Cesarini (ISS - Direttore Dip. Socio-Sanitario)		
Renaldo Renzi (Direttore Dip. Prevenzione)		
Documento approvato da	Data	Firma
Gabriele Rinaldi (Dirigente Authority)		
Andrea Gualtieri (Direttore Generale ISS)		
Documento trasmesso a	Data	Firma
Comitato Esecutivo ISS		
Direttori Dipartimento ISS		
UO ISS (Staff - Dipartimenti)		
Consulta sanitaria		
Sindaci Revisori		
Segreteria di Stato Sanità		

LOGO	Authority	Procedura n. 1
	ISS	Data 02/05/2017
	GESTIONE SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO E SOCIO-SANITARIO	Revisione n. 2
		Pag. ... di ...

1. SCOPO/OBIETTIVI

Descrivere il processo, le modalità operative, le responsabilità e la documentazione necessaria per individuare, pianificare e monitorare gli obiettivi del Piano Sanitario e Socio-sanitario declinati annualmente nelle Linee di Indirizzo e nei documenti di programmazione e gestione dell'ISS (budget, piano del personale, piano degli investimenti, ecc ...) e delle sue articolazioni operative.

Il sistema informativo è uno strumento necessario per pianificare le attività e monitorare costantemente i risultati necessari ad una nuova pianificazione in una logica di miglioramento continuo, secondo il ciclo di Deming (PDCA), come illustrato nella figura successiva.



Viene anche descritto il processo di analisi/valutazione/verifica di "richieste ad Hoc" presentate dai singoli professionisti che possono rientrare oppure non rientrare nel monitoraggio complessivo.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Si applica all'interno dell'ISS per definire le modalità per la raccolta e analisi delle informazioni necessarie per la programmazione e gestione dell'ISS e a livello di Authority per avere elementi necessari la verifica del raggiungimento degli obiettivi di salute e di sistema previsti dal Piano Sanitario e socio-sanitario e dalle Linee di Indirizzo annuali.

Dal punto di vista tecnico partendo dai gestionali ISS, tramite driver ODBC (cartella Eng per la parte sanitaria, Icaro-servizio minori, Assa-assistenza domiciliare territoriale, CBA -casa di riposo per il socio-sanitario), si elaboreranno e prepareranno i dati all'interno della piattaforma SAS Business Intelligence e infine si costruirà la reportistica utilizzando il software SAS Visual Analytics, per la distribuzione dei dati anche su piattaforma mobile.

Qualora dati "importanti" per il raggiungimento degli obiettivi non siano ancora raccolti dentro i gestionali ISS, bisognerà innanzitutto cercare di rimediare inserendoli al più presto. In via provvisoria potranno essere inviati in formati elettronici (es. excel - access, ecc...) secondo modalità concordate e che prevedano comunque la possibilità di avere le informazioni a livello del singolo paziente attraverso il codice identificativo ISS.

Si specifica inoltre che a monte delle attività descritte dalla presente procedura sono ancora da terminare le attività di implementazione del nuovo gestionale ISS (Areas). Tali attività di analisi oltre a definire esattamente cosa ancora va costruito deve assicurare che i dati raccolti abbiano le caratteristiche necessarie per essere poi elaborati nel "nuovo sistema informativo sanitario e socio-sanitario" prevede a tal fine la collaborazione tra il responsabile del sistema informatico ISS, la responsabile del sistema informativo Authority e la ditta che sta svolgendo il lavoro.

LOGO	Authority	Procedura n. 1
	ISS	Data 02/05/2017
	GESTIONE SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO E SOCIO-SANITARIO	Revisione n. 2
		Pag. ... di ...

3. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO

Legge 165/2004

Legge 69/2004

Atto organizzativo ISS : Decreto 1/2010

Piano sanitario e socio-sanitario 2015-17

Linee di indirizzo aziendali dell'ISS - anno 2016

Doc. programmazione ISS (budget, piano personale, piano investimenti)

4. DEFINIZIONI E SIGLE

GGSI= Gruppo di gestione del Sistema Informativo

DA = Dirigente Authority

CE ISS = Comitato Esecutivo ISS

5. RESPONSABILITA'

Le responsabilità sono state declinate come dalle tabelle seguenti.

LOGO	Authority	Procedura n. 1
	ISS	Data 02/05/2017
	GESTIONE SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO E SOCIO-SANITARIO	Revisione n. 2
		Pag. ... di ...

Responsabilità delegate per Obiettivi Linee/Budget e Processi, gestione flusso informativo e verifica/miglioramento

ATTIVITA'	Direz. Authority	Comitato Esecutivo ISS	Gruppo Gestione Sistema Informativo (GGSI)	Resp. Dip. ISS	Resp. UO ISS	Controllo di Gestione ISS	Esperto in Statistica Sanitaria Authority	Sist. Informatico ISS/Engineering	Operatori sanitari (ai vari livelli)
Definizione obiettivi									
Definizione ob. Linee indirizzo e indicatori	R	C	I	C	I	C	C	/	I
Proposta ob. Budget /processi/indicatori	/	I	I	C	R	C	/	/	C
Negoziazione ob. budget	/	R*	/	R*	C	C	/	/	\
Approvazione ob. budget/processi e indicatori	I	R	I	C	C	C	/	I	I
Gestione flusso informativo obiettivi/processi/indicatori									
Raccolta/Inserimento dati nel sistema gestionale ISS	/	/	I	I	R	I	I	C	C
Lettura dati attraverso driver ODBC fra SAS e GESTIONALE AREAS di ENG.	/	/	/	/	/	/	C	R	\
Analisi dei dati	I	I	C	C	C	R*	R*	C	\
Strutturare tabelle di dettaglio per elaborazione in Visual Analytics (SAS)	/	/	R	/	/	C	C	C	\
Creare reportistica predefinita con indicatori/aggiornamento periodico	C	C	R	C	C	C	C	C	I
Amministrazione sistema SAS (utenti, diritti, ecc...)	/	/	I	/	/	/	R*	R*	\
Verifica/miglioramento									
Verifica raggiungimento obiettivi linee	R	C	/	C	C	C	C	/	I
Verifica raggiungimento obiettivi budget	I	R*	/	R*	C	C	/	/	
Azioni di miglioramento in caso di scostamento dagli obiettivi	R*	R*	/	C	C	C	C	/	I

LOGO	Authority	Procedura n. 1
	ISS	Data 02/05/2017
	GESTIONE SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO E SOCIO-SANITARIO	Revisione n. 2
		Pag. ... di ...

Legenda: R= responsabile R*= responsabile per la parte di competenza C= coinvolto I= informato

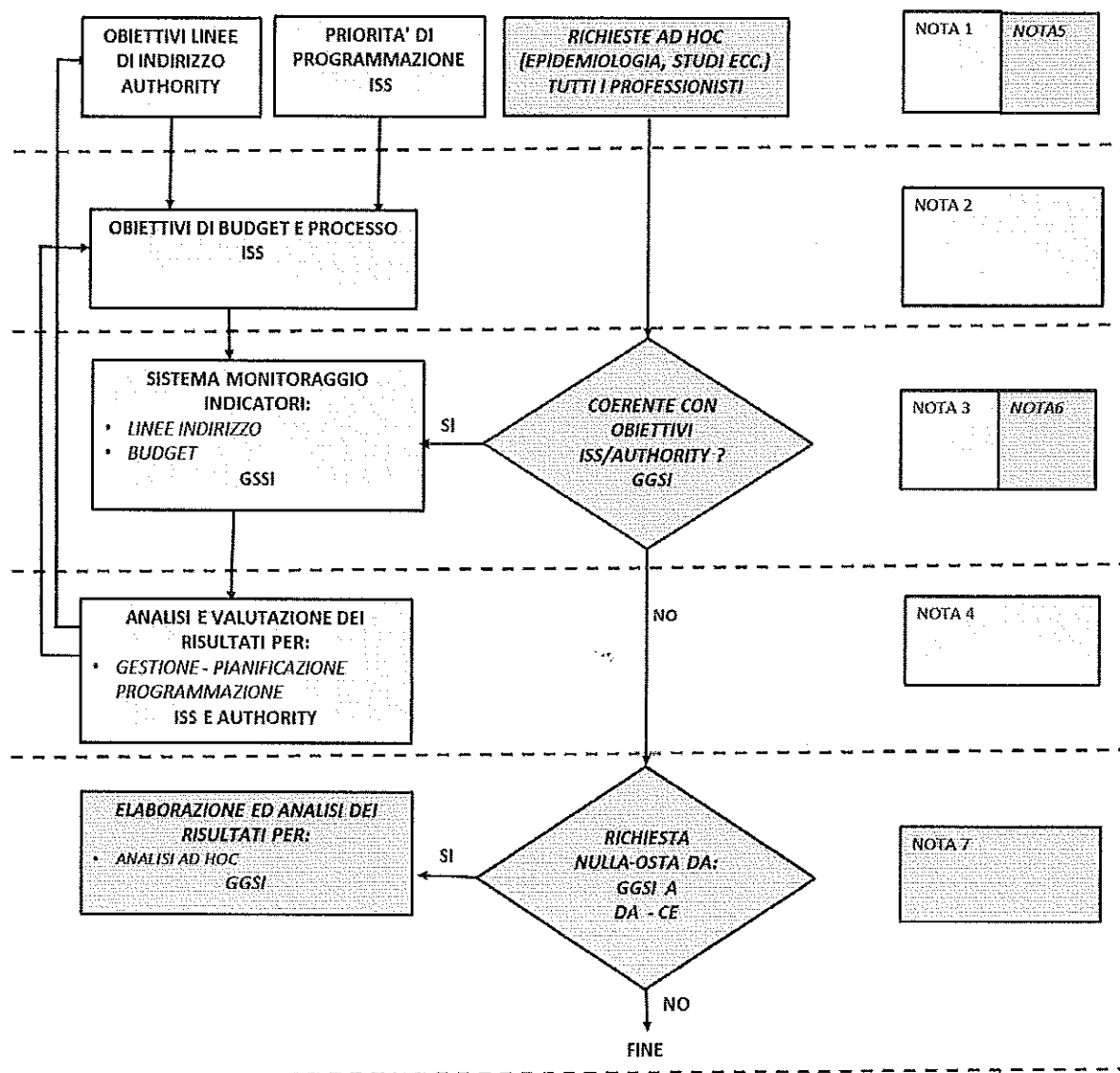
Responsabilità delegate per indagini ad hoc

ATTIVITA'	Direz. Authority	Comitato Esecutivo ISS	Gruppo Gestione Sistema Informativo (GGSI)	Resp. Dip. ISS	Resp. UO ISS	Controllo di Gestione ISS	Esperto in Statistica Sanitaria Authority	Sist. Informatico ISS/Engineering	Operatori sanitari (ai vari livelli)
Analisi statistiche ed epidemiologiche ad hoc									
Richiesta del professionista	I	I	C	I	I	\	\	\	R
Verifica coerenza obiettivi strategici	C	C	R	I	I	\	\	\	I
Autorizzazione per lo studio non ricompreso negli ob. Linee\Budget	R*	R*	I	C	C	I	I	\	I
Scelta metodologia statistica	\	\	R	\	\	I	I	\	C
Analisi	\	\	R	\	\	C	C	\	C
Trasmissione dei risultati	I	I	R	I	I	I	I	\	I

Legenda: R= responsabile R*= responsabile per la parte di competenza C= coinvolto I= informato

LOGO	Authority	Procedura n. 1
	ISS	Data 02/05/2017
	GESTIONE SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO E SOCIO-SANITARIO	Revisione n. 2
		Pag. ... di ...

6. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' E MODALITA' OPERATIVE



LOGO	Authority ISS	Procedura n. 1 Data 02/05/2017
	GESTIONE SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO E SOCIO-SANITARIO	Revisione n. 2 Pag. ... di ...

Nota 1: L'Authority elabora le linee di indirizzo entro il 31 gennaio di ogni anno, tenendo conto delle risorse assegnate dalla Legge di Bilancio e degli obiettivi dell'anno precedente. L'Authority invia la proposta delle Linee al Congresso di Stato per la formale approvazione e per conoscenza al CE ISS. Il CE definisce le priorità di programmazione dell'ISS.

Nota 2: L'ISS sulla base delle linee e delle proprie priorità elabora i documenti di programmazione (budget, personale, investimenti) entro il 15 marzo di ogni anno.

Gli obiettivi devono essere SMART¹ e in linea con i documenti di programmazione (PIANO – Linee di indirizzo annuali). Gli obiettivi vanno predisposti secondo la scheda di budget in allegato.

Nota 3: I dati necessari per il monitoraggio degli obiettivi (delle linee e del budget) provengono prevalentemente dagli applicativi gestionali dell'ISS².

Il processo di prima implementazione a cui i dati dovranno essere sottoposti si può riassumere nei successivi passi ³:

- Estrazione dati in Sas tramite driver odbc (oracle, sql, ecc.)
- Normalizzazione dati e creazione tabella di analisi
- Progettazione report
- Creazione report
- Profilazione di accesso ai report secondo il proprio profilo professionale ricoperto.

Successivamente bisognerà prevedere una fase dove vengono effettuate operazioni di mantenimento aggiornamento e formazione degli specialisti e degli utenti. Tali attività prevedono i successivi passi:

- Amministrazione del sistema dei metadati
- Gestione utenti (profilazione e diritti sui dati)
- Aggiornamento dati e report secondo una tempistica predefinita (trimestrale, semestrale annuale)
- Formazione e aggiornamento continuo dei membri del GGSI e degli utenti finali.

Il sistema di monitoraggio viene implementato e gestito dal Gruppo di Gestione del Sistema Informativo (GGSI).

¹ metodologia SMART (Specifico, Misurabile, Accessibile, Realistico, Temporizzabile). L'obiettivo deve essere, quindi, "specifico" (deve essere chiaro cosa, dove, quando e come la situazione verrà cambiata), "misurabile" (dovrà essere possibile quantificare gli oggetti del progetto e i benefici, ossia è necessario capire se il risultato atteso è stato raggiunto o meno ed, eventualmente, quanto si è lontani dalla meta), "accessibile" (dovrà essere possibile raggiungere gli obiettivi, conoscendo le risorse e le capacità a disposizione), "realistico" (tener conto dei limiti ed opportunità personali e dell'ambiente, ed attuato mediante azioni appropriate che tengano conto del potenziale di competenze individuali) e "legato al tempo", determinando il periodo in cui ogni obiettivo verrà raggiunto.

² Qualora i dati non siano ancora disponibili in tale modalità, sarà necessario implementare i gestionali con i dati mancanti. In via provvisoria potranno essere inviati dati in formati elettronici (es. excel – access, ecc...) secondo modalità concordate e che prevedano comunque la possibilità di avere le informazioni del singolo paziente attraverso il codice identificativo ISS.

³ Questa fase viene attivata per il primo avvio del sistema di monitoraggio e in caso di ulteriori sviluppi per nuove esigenze di pianificazione e programmazione.

LOGO	Authority	Procedura n. 1
	ISS	Data 02/05/2017
	GESTIONE SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO E SOCIO-SANITARIO	Revisione n. 2
		Pag. ... di ...

Il GGSI è costituito da:

- Referente Authority - Esperto in Statistica Sanitaria
- Referente ISS - Esperto Controllo di Gestione e Servizio Informativo
- Esperti dei vari ambiti dell'ISS:
 - o Controllo di Gestione e Servizio Informativo
 - o Ufficio Informatico
 - o Ufficio Accettazione, Prenotazioni sanitarie e socio-sanitarie, Portineria
 - o UOC Farmaceutica
 - o UOC Medicina Trasmfusionale e Patologia Clinica
 - o Tecnici referenti per i 3 Dipartimenti (medici, tecnici, ecc.)
 - o Esperti/Consulenti a seconda delle tematiche che richiedono competenze specifiche

Il GGSI si avvarrà della piattaforma SAS BI e SAS VISUAL ANALYTICS.

La gestione del gruppo è disciplinata da un regolamento interno che verrà emesso dopo la prima riunione del gruppo.

Il GGSI mette a disposizione i report agli organismi competenti (Authority, ISS, Consulta Sanitaria, Segreteria di Stato alla Sanità, Sindaci Revisori)

Nota 4: L'analisi dei report prodotti dal GGSI è affidata a ISS e Authority che, per le parti di competenza, dovranno elaborare, entro il mese di gennaio di ogni anno documenti di verifica e valutazione (es. riesame della direzione, piano di verifica, rendicontazione, report su raggiungimento obiettivi linee di indirizzo utilizzando apposito schema allegato). Tali documenti dovranno contenere altresì progetti ed azioni di miglioramento in riferimento allo scostamento dagli obiettivi prefissati e propedeutici alla pianificazione dell'anno successivo.

Nota 5: I professionisti delle UO possono richiedere analisi epidemiologiche e studi ad hoc. Tutte le richieste devono pervenire al GGSI secondo modalità definite dal Gruppo stesso.

Nota 6: Il GGSI valuta la congruenza della richiesta con obiettivi linee/budget secondo una tempistica concordata con il richiedente.

Se la richiesta è coerente con linee/budget/processi, il GGSI procede all'analisi dei dati e successiva trasmissione dei risultati al richiedente, Authority e articolazioni dell'ISS.

Nota 7: Qualora la richiesta non rientri negli obiettivi di budget/linee o per monitorare i processi, il GGSI chiede il nulla osta al Dirigente dell'Authority e al Comitato Esecutivo ISS per le parti di propria competenza.

7. ACCESSIBILITA'

Il documento è disponibile presso l'Authority e l'ISS.

8. PARAMETRI DI CONTROLLO

Documenti pianificazione/programmazione/obiettivi/processi: Tipologia e numero di scostamenti rispetto alle tempistiche definite in procedura

Sistema di monitoraggio: n. report creati dal Sistema Informativo

N. di analisi su report non inseriti nel sistema informatico ISS

N. di richieste ad hoc ricevute e risolte o non risolte

9. ALLEGATI

DOC. 1 - Scheda indicatori linee di indirizzo annuali

DOC. 2 - Scheda budget

DOC. 3 - Scheda per richiesta indagini ad hoc