

Analisi dei risultati emersi dall'applicazione del Modello di Maturità 2017 alle ASST

Milano, 11 Maggio 2018



Agenda

- Obiettivi e contesto di riferimento
- Strumenti utilizzati per la raccolta e valutazione del livello di maturità degli ES
- Analisi dei risultati dell'applicazione sugli Enti Sanitari pubblici lombardi
- Relazione tra livello di maturità ICT e risorse utilizzate: spesa ICT e risorse umane
- Prossimi passi



Agenda

- **Obiettivi e contesto di riferimento**
- Strumenti utilizzati per la raccolta e valutazione del livello di maturità degli ES
- Analisi dei risultati dell'applicazione sugli Enti Sanitari pubblici lombardi
- Relazione tra livello di maturità ICT e risorse utilizzate: spesa ICT e risorse umane
- Prossimi passi



Gli obiettivi del Modello di Maturità (MdM)

- Rilevare la **situazione in essere dell'ICT** per definire **azioni di intervento al fine di migliorare l'allocazione degli investimenti** da parte del singole Ente, in un'ottica di lungo periodo
- Rilevare le **esigenze comuni** degli Enti sanitari per individuare opportunità di costruzione ed erogazione di **servizi centralizzati o di predisposizione di linee guida** di indirizzo a livello regionale
- Produrre un **benchmark** a livello regionale che evidenzi il confronto tra il **livello di maturità vs l'intensità di spesa ICT** sostenuta degli Enti Sanitari



Il contesto: la governance dei SI degli ES

In coerenza con quanto definito dalla **LR23/2015** sono stati **aggiornati**, con il supporto della Commissione Tecnica Regionale, gli strumenti di governo dell'evoluzione dei SI degli ES:

- **Linee Guida dei Sistemi Informativi per ASST e ATS**
- **Modello di Maturità (MdM) e processo di Audit**

Al fine di proseguire con le attività di governo dell'evoluzione dei SI degli ES, e in riferimento all'obiettivo previsto nei Piani di Intervento 2017, **si è richiesta la compilazione del MdM entro febbraio 2018**



Sperimentazione MdM e processo di Audit

Con l'obiettivo di fornire un adeguato supporto alla compilazione del MdM e di ottenere una validazione condivisa con gli ES dei risultati ottenuti, sono state svolte una serie di attività tra cui:

- **Sperimentazione del Modello di Maturità modificato** a seguito degli aggiornamenti definiti con il tavolo tecnico regionale
- **Sperimentazione e validazione del processo di Audit** in stretto affiancamento al CIO e allo staff degli ES oggetto di Audit

Le attività sono state condotte **presso 5 Enti** individuati come pilota:



ASST Vimercate



ASST Niguarda



ASST Bergamo Est



ASST Valle Olona



ATS Val Padana



Agenda

- Obiettivi e contesto di riferimento
- **Strumenti utilizzati per la raccolta e valutazione del livello di maturità degli ES**
- Analisi dei risultati dell'applicazione sugli Enti Sanitari pubblici lombardi
- Relazione tra livello di maturità ICT, Spesa ICT e risorse utilizzate
- Prossimi passi



Gli strumenti utilizzati

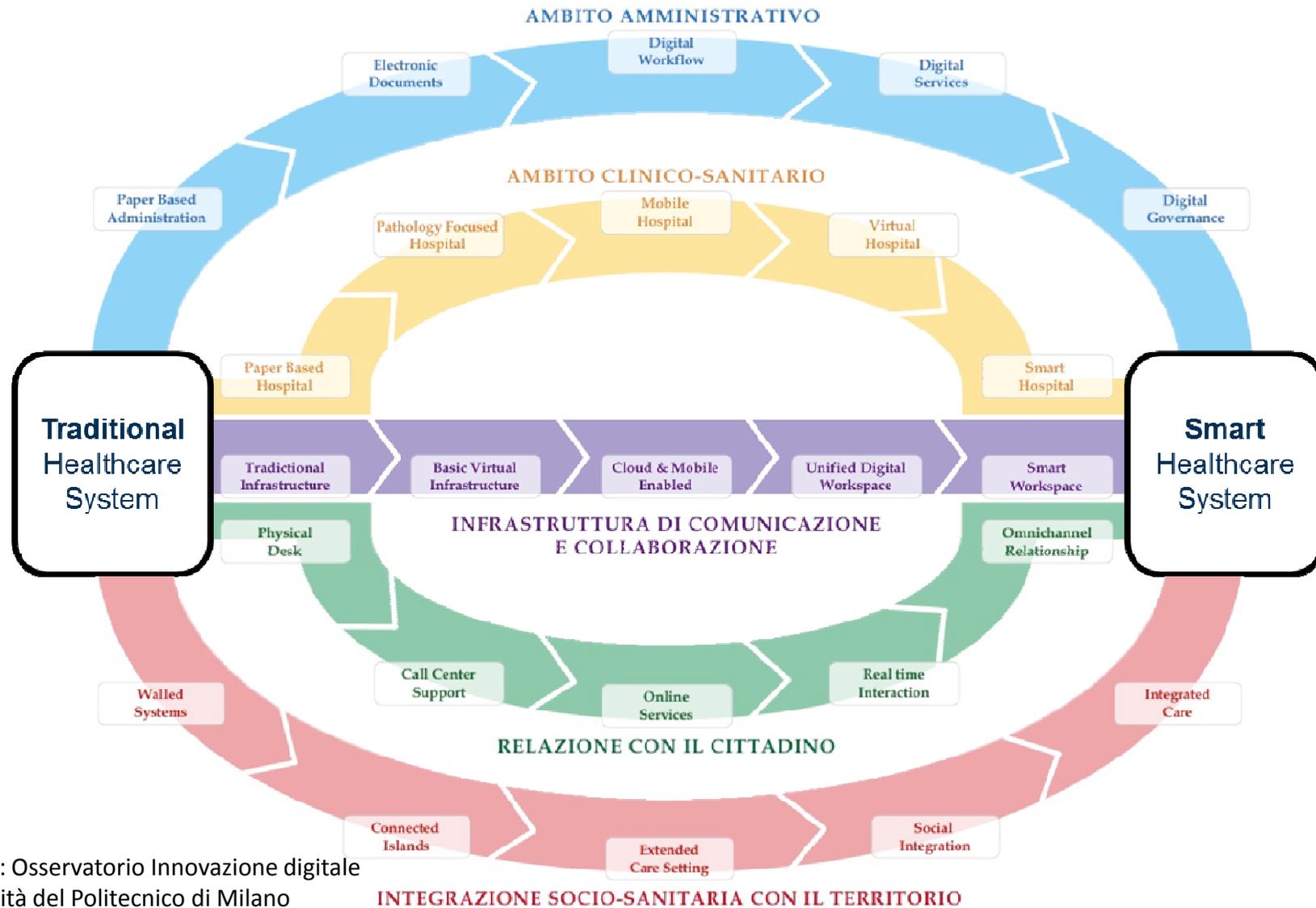
Definizione degli
**strumenti di
rilevazione**

Definizione degli
**strumenti di
valutazione e
mappatura**

- Il **Modello di Maturità** rimane lo strumento principale di rilevazione della maturità dei Sistemi Informativi degli Enti Sanitari
- Vengono integrati i dati provenienti dai **sistemi di monitoraggio** di Regione Lombardia (es. cruscotto direzionale SISS)
- La mappatura dei risultati, con l'obiettivo di caratterizzare e rappresentare il **percorso evolutivo ICT di un ES**, è avvenuta utilizzando il **modello «eHealth Journey»**
- Le componenti del MdM e gli indicatori del cruscotto SISS sono stati mappati sul modello eHealth Journey



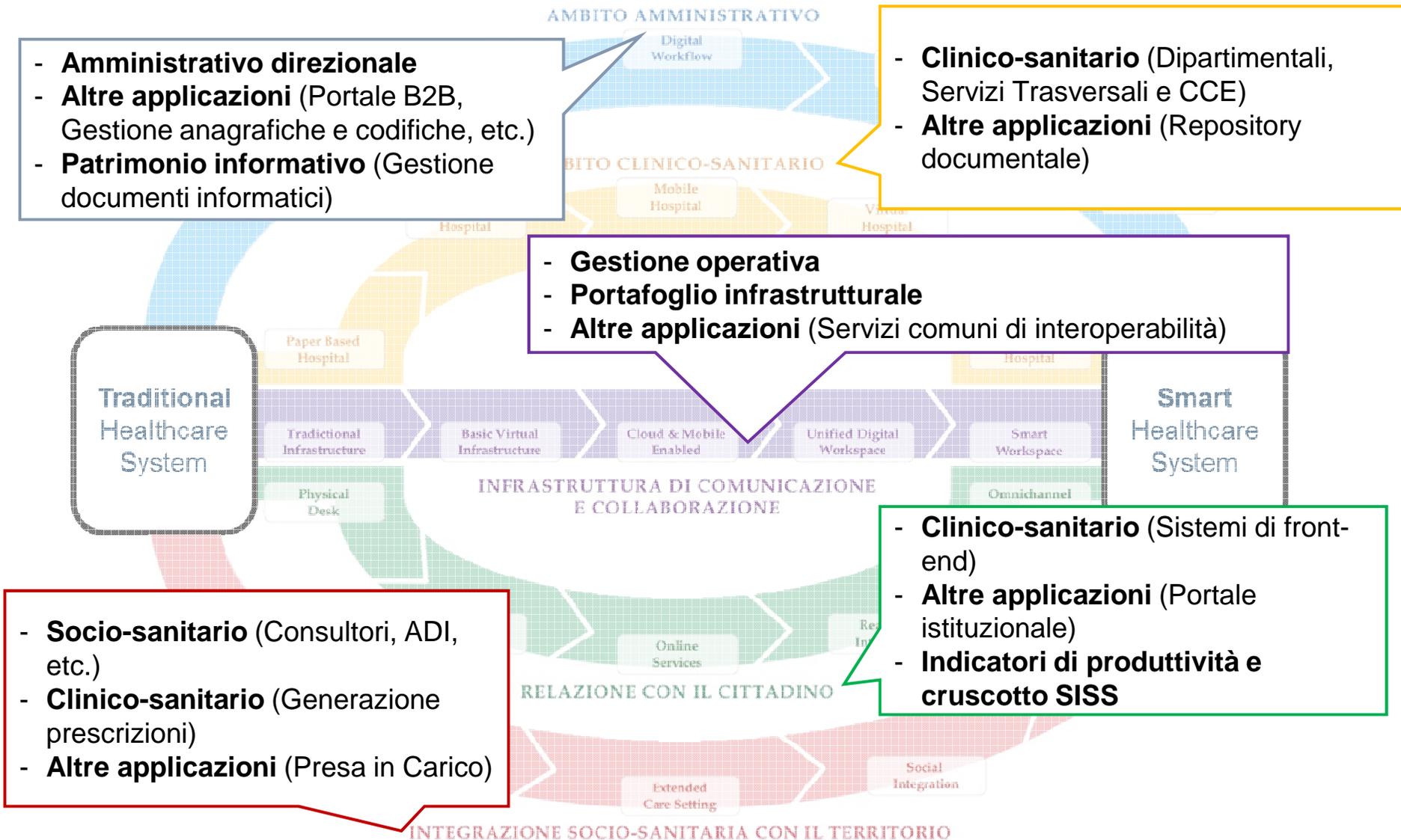
L'e-Health Journey



Fonte: Osservatorio Innovazione digitale in sanità del Politecnico di Milano



L'e-Health Journey



Agenda

- Obiettivi e contesto di riferimento
- Strumenti utilizzati per la raccolta e valutazione del livello di maturità degli ES
- **Analisi dei risultati dell'applicazione sugli Enti Sanitari pubblici lombardi**
- Relazione tra livello di maturità ICT e risorse utilizzate: spesa ICT e risorse umane
- Prossimi passi



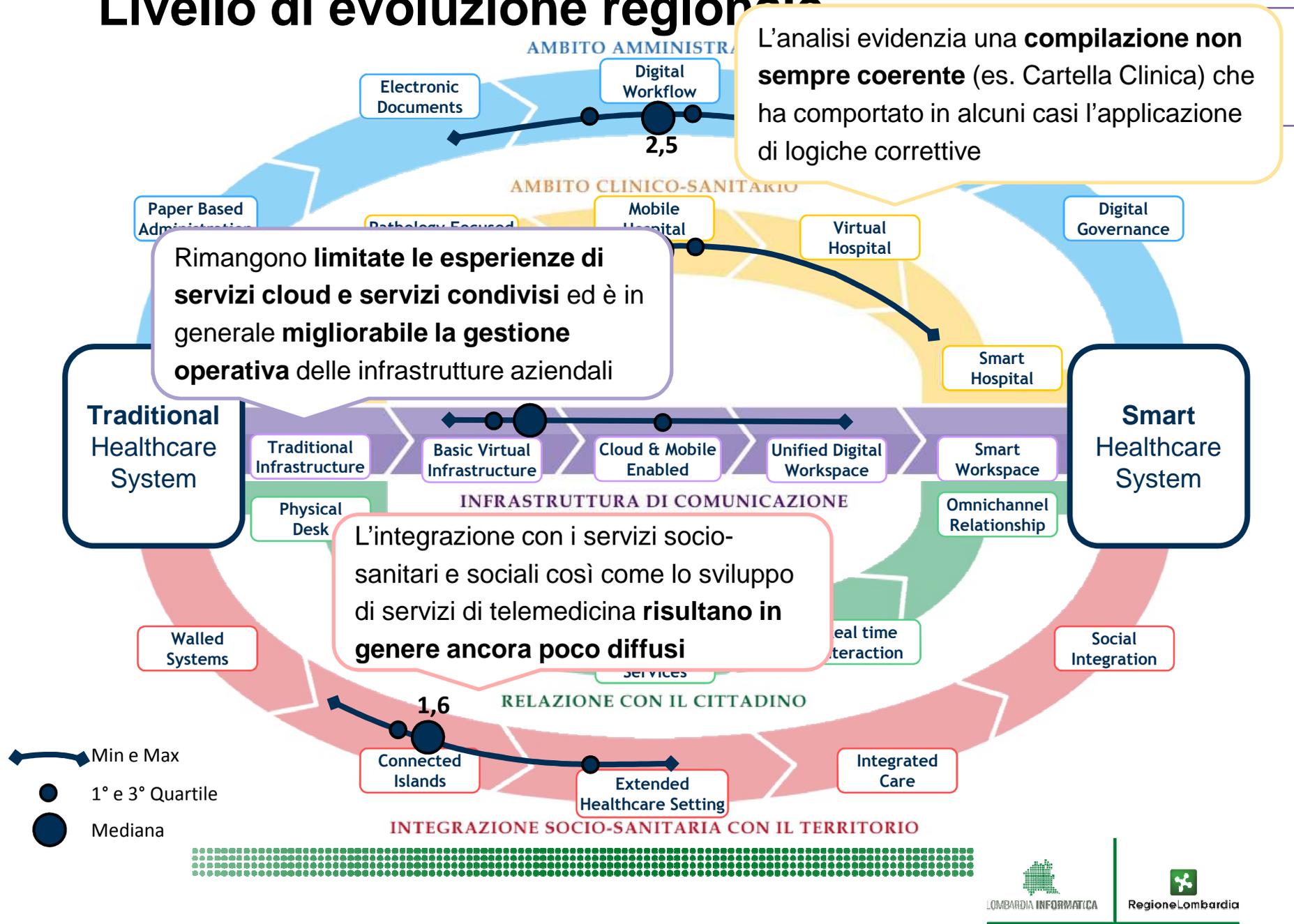
Livello di sintesi dell'evoluzione regionale



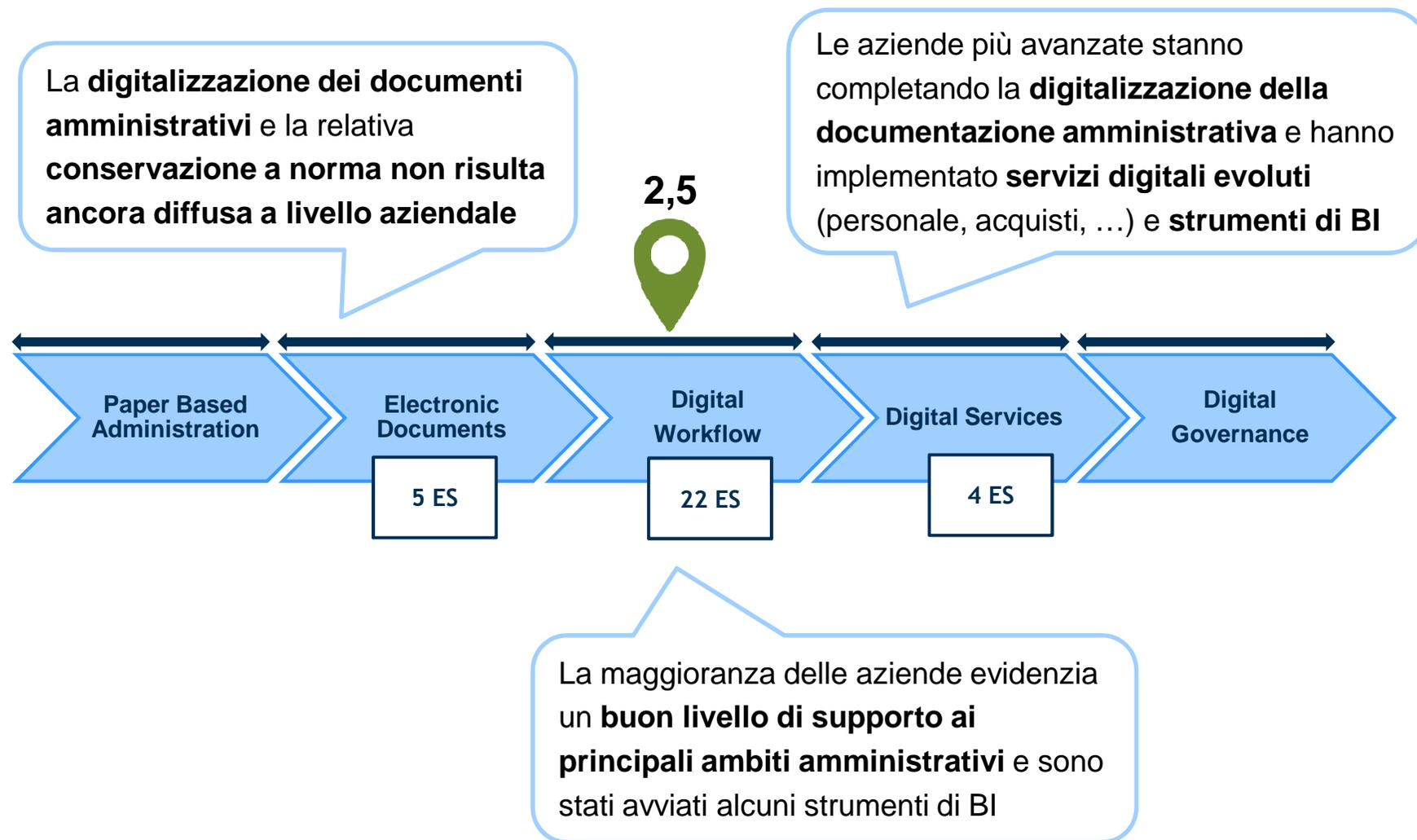
Il livello medio di sintesi regionale evidenzia nel complesso un **livello intermedio di evoluzione delle strutture** nel percorso verso un modello Smart caratterizzato da una completa digitalizzazione dei processi e dei documenti



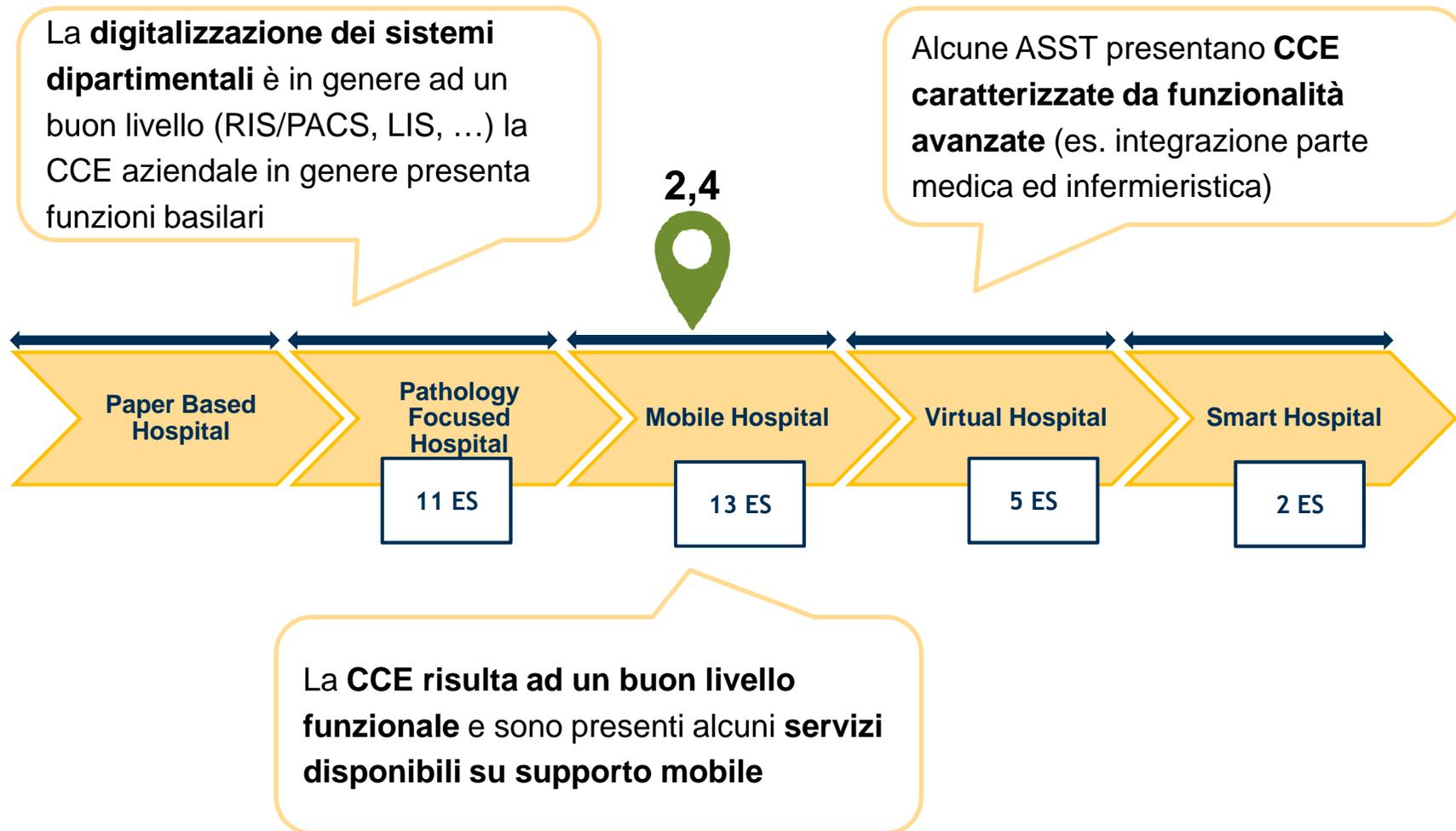
Livello di evoluzione regionale



Dettaglio ramo «Amministrativo»



Dettaglio ramo «Clinico sanitario»

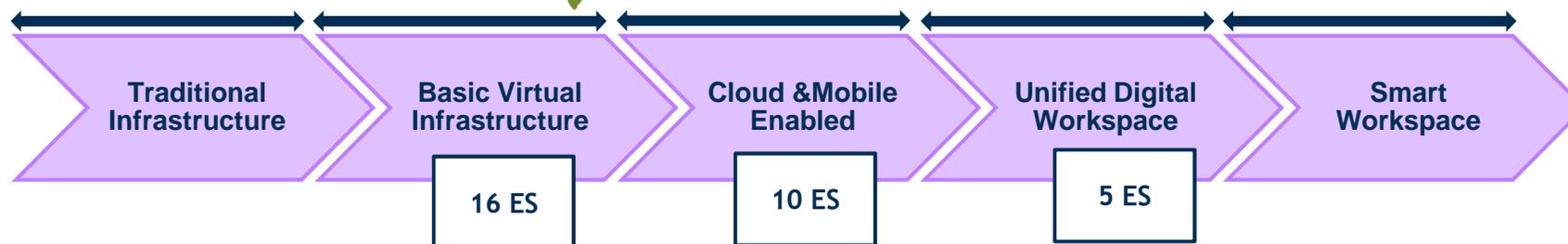


Dettaglio ramo «Infrastruttura»

La maggioranza delle aziende presenta un **buon livello di virtualizzazione** ma risulta in **genere migliorabile la gestione operativa dei servizi** (es. SLA, gestione versioni, ...)

1,7

Un gruppo di ASST risulta caratterizzato da una buona **presenza di servizi cloud e/o servizi condivisi** e da un **buon livello di gestione operativa dei servizi**



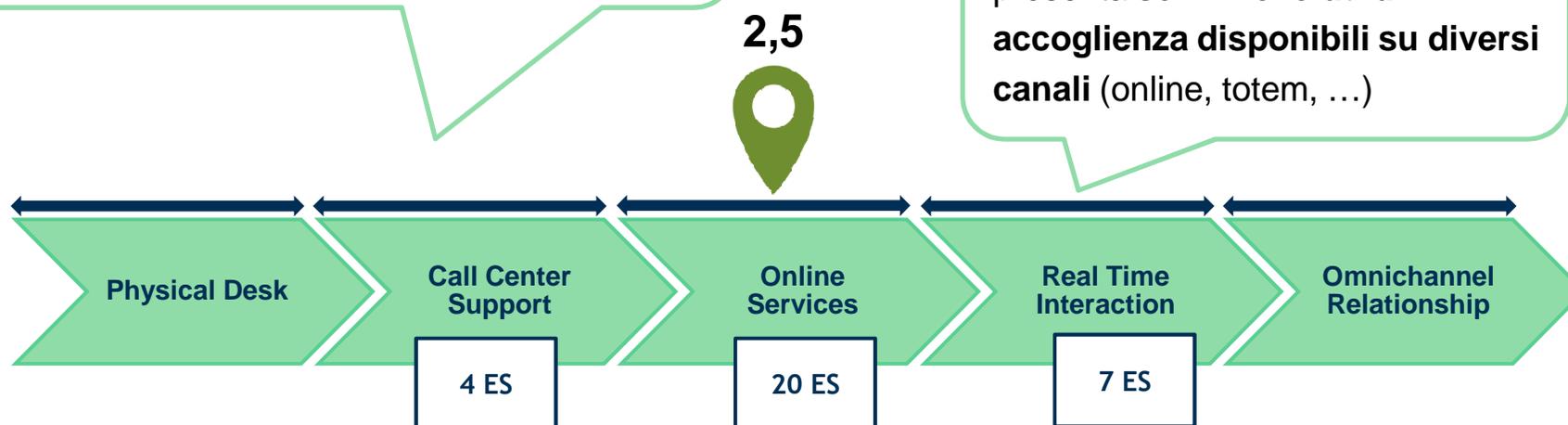
In un buon gruppo di ASST sono stati **avviati servizi Cloud e/o servizi condivisi** e l'infrastruttura supporta la **gestione di dispositivi mobile**



Dettaglio ramo «Relazione con il cittadino»

Un numero limitato di enti risulta caratterizzato da un **supporto base dei sistemi di front-end** consentendo in genere la prenotazione attraverso canali multimediali nelle modalità previste dai servizi messi a disposizione da RL

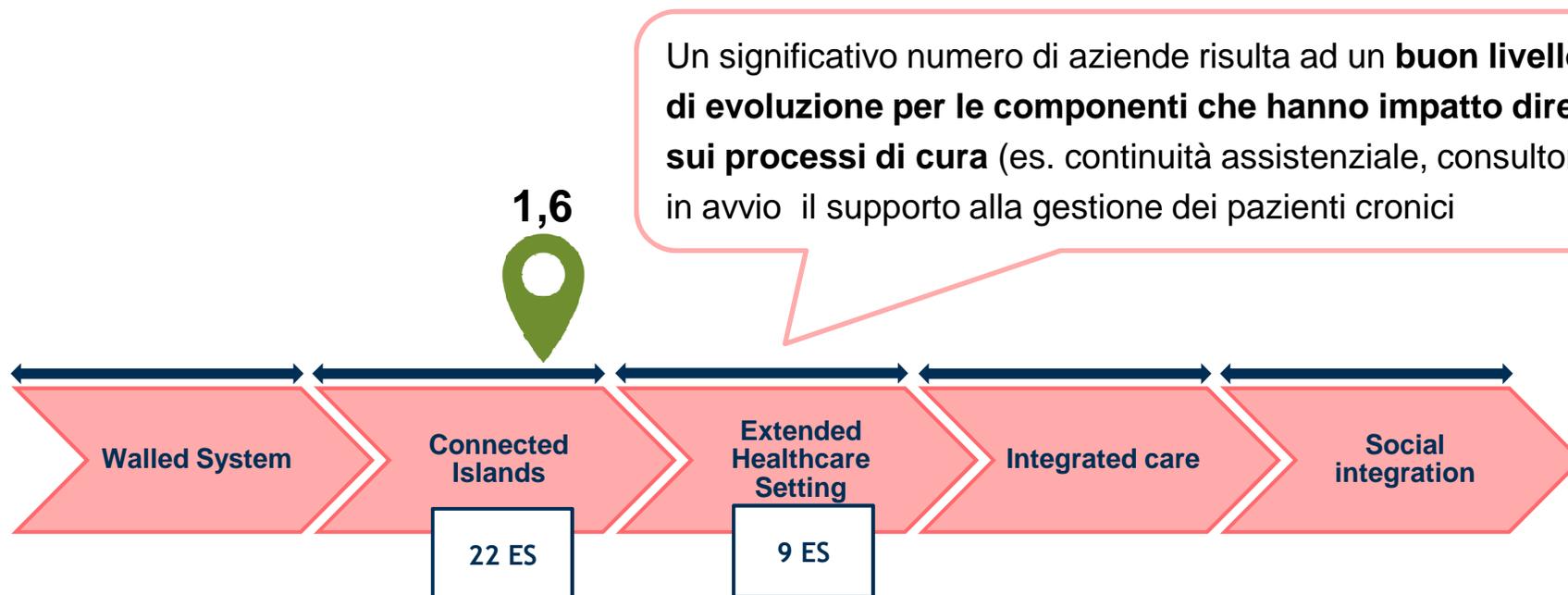
Un primo gruppo di aziende presenta **servizi evoluti di accoglienza disponibili su diversi canali** (online, totem, ...)



Per la maggior parte delle ASST i **servizi** (ritiro referti, pagamento, ...) **sono accessibili tramite diversi canali**



Dettaglio ramo «Integrazione socio-sanitaria»



Un significativo numero di aziende risulta ad un **buon livello di evoluzione per le componenti che hanno impatto diretto sui processi di cura** (es. continuità assistenziale, consultori) in avvio il supporto alla gestione dei pazienti cronici

L'integrazione socio-sanitaria, fortemente interessata dalla riorganizzazione definita dalla l.r. 23/2015, è in genere nella maggior parte delle ASST un **aspetto in forte evoluzione**.

Ad oggi in alcuni casi sono presenti le **prime sperimentazioni di telemedicina** e un primo **supporto funzionale alla creazione di documenti clinici elettronici con valore informativo per le cure territoriali**



Classificazione ASST

L'analisi della relazione tra spesa ICT e livello di evoluzione è avvenuta **raggruppando le ASST in tre classi di complessità (cluster)** definite secondo le seguenti dimensioni:

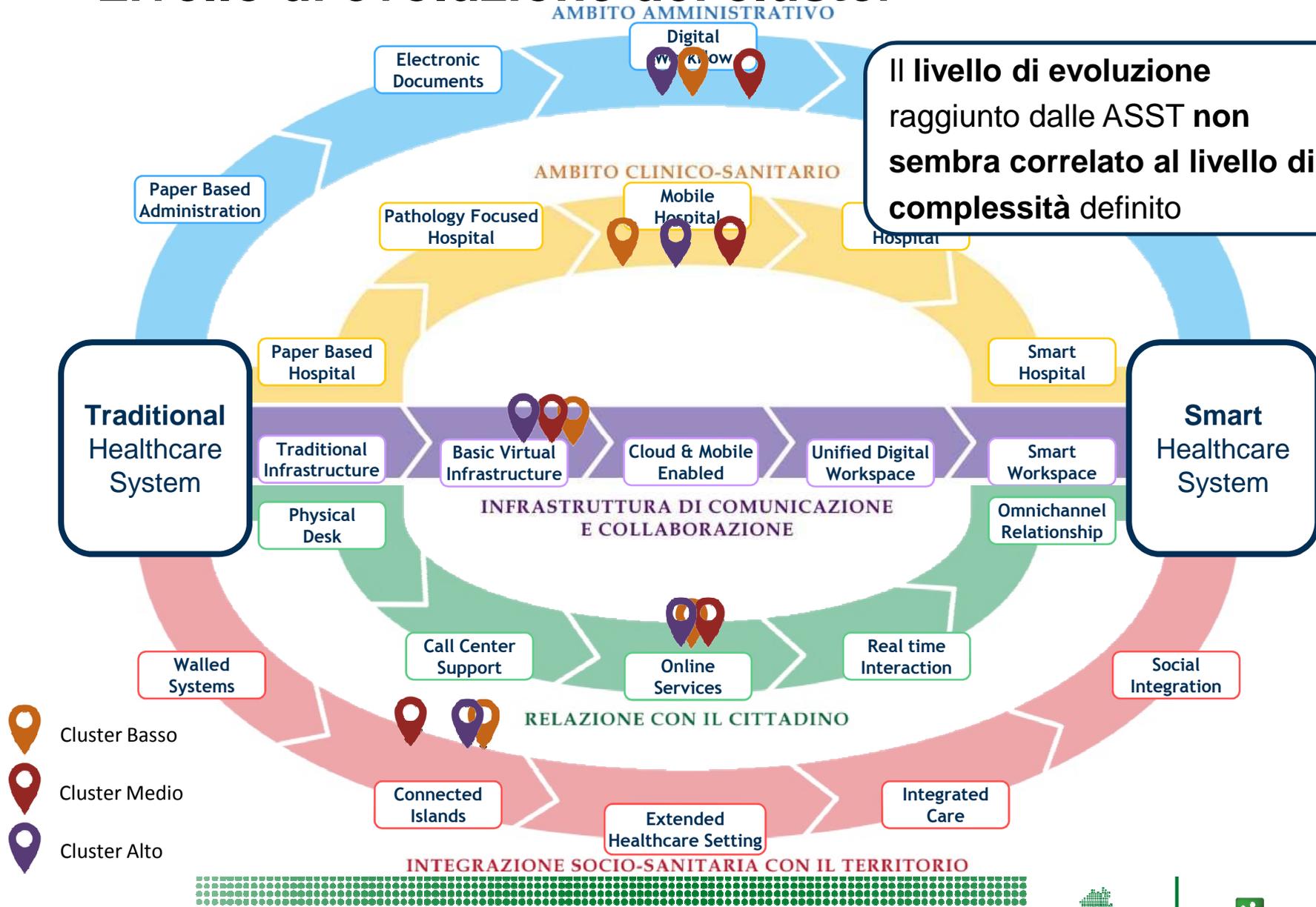
- Numero di presidi
- Numero di dipendenti
- Numero di posti letto
- Numero di discipline/specialità

Ne risulta la seguente classificazione:

- ASST a complessità Alta: 10 (es: Monza, FTB Sacco)
- ASST a complessità Media: 13 (es: Garda, Lodi)
- ASST a complessità Bassa: 8 (es: Crema, CTO Pini)

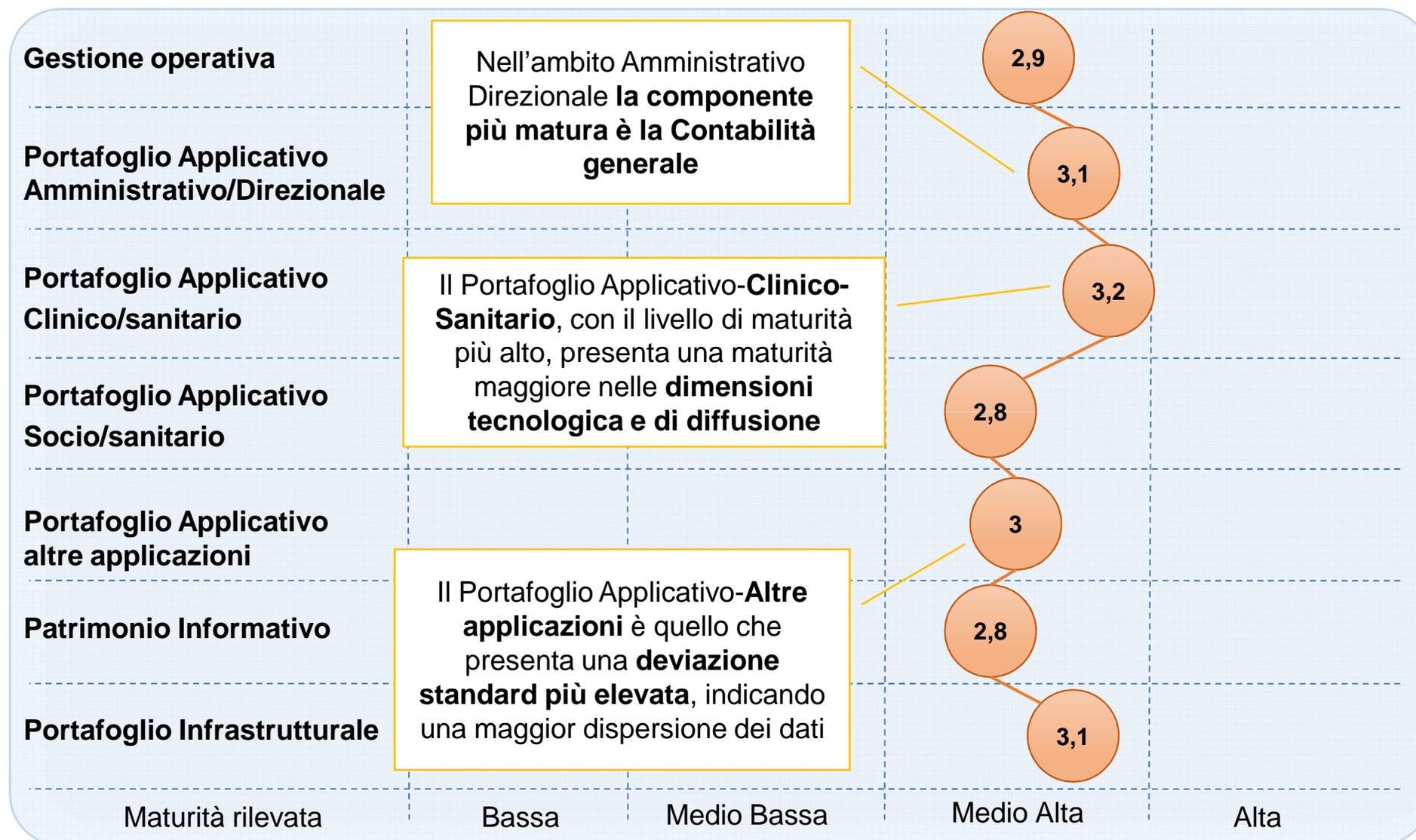


Livello di evoluzione dei cluster

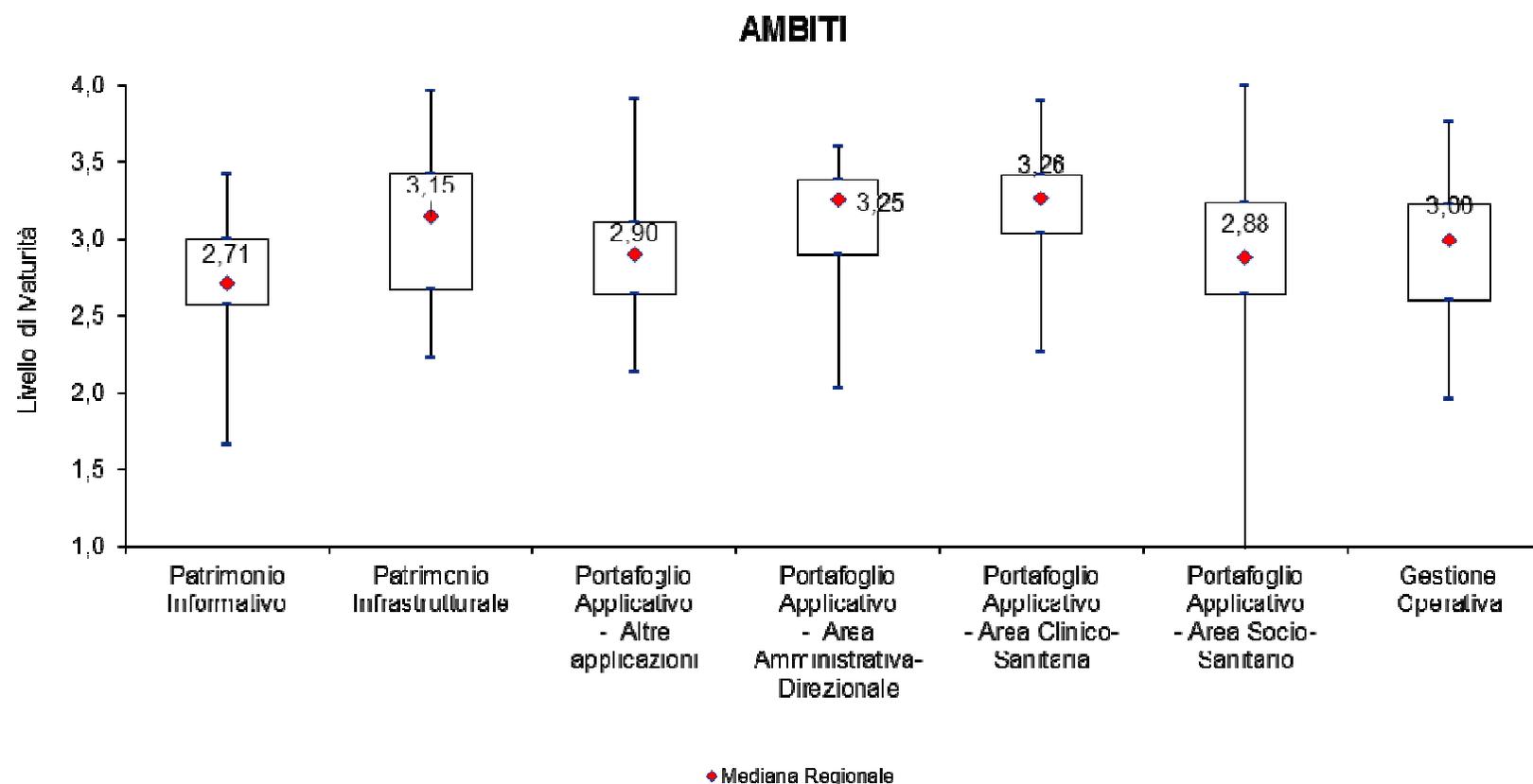


- Cluster Basso
- Cluster Medio
- Cluster Alto

Livello medio di maturità per ambito



Maturità del contesto regionale



Gli elementi indicativi vengono dettagliati nel documento di **Stato dell'Arte dei Sistemi Informativi** elaborato per ogni ES, nei quali è riportato, per ogni specifico ambito, il **posizionamento dell'ASST** rispetto al contesto regionale



Agenda

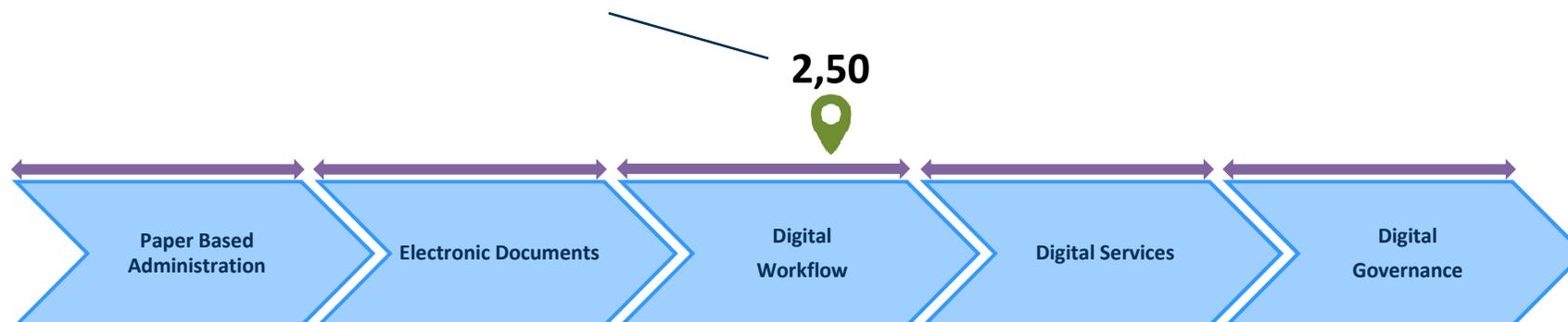
- Obiettivi e contesto di riferimento
- Strumenti utilizzati per la raccolta e valutazione del livello di maturità degli ES
- Analisi dei risultati dell'applicazione sugli Enti Sanitari pubblici lombardi
- **Relazione tra livello di maturità ICT e risorse utilizzate: spesa ICT e risorse umane**
- Prossimi passi



Analisi della spesa ICT

Amministrativo/Direzionale

Si evidenzia un'incidenza media regionale della spesa di Software Amministrativo/Direzionale di 0,22% corrispondente a € 614.840

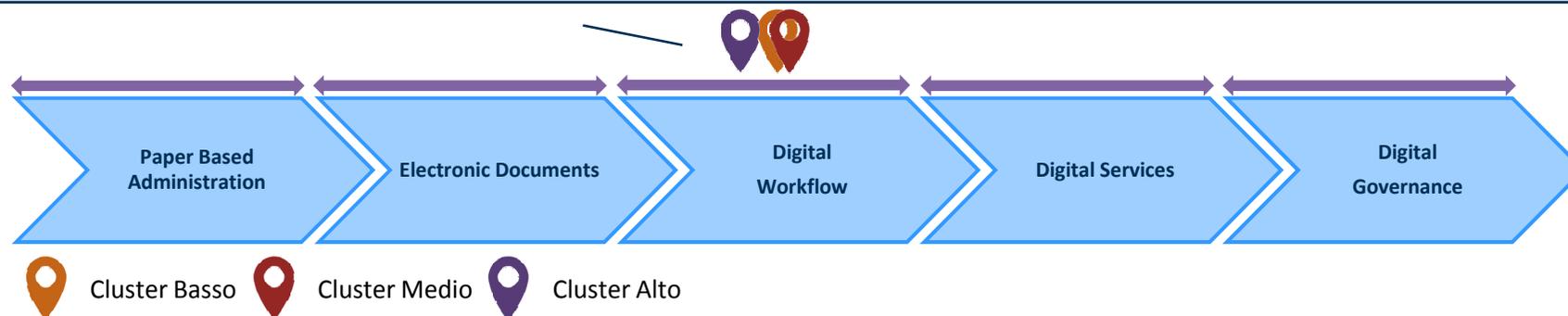


Analisi della spesa ICT per Cluster

Amministrativo/Direzionale

Si evidenzia un'incidenza media della spesa di Software per cluster di:

- Cluster Basso: 0,32%, con una spesa media di € 477.719 e un livello medio di 2,48
- Cluster Medio: 0,22%, con una spesa media di € 686.310 e un livello medio di 2,51
- Cluster Alto: 0,15%, con una spesa media di € 631.624 e un livello medio di 2,39



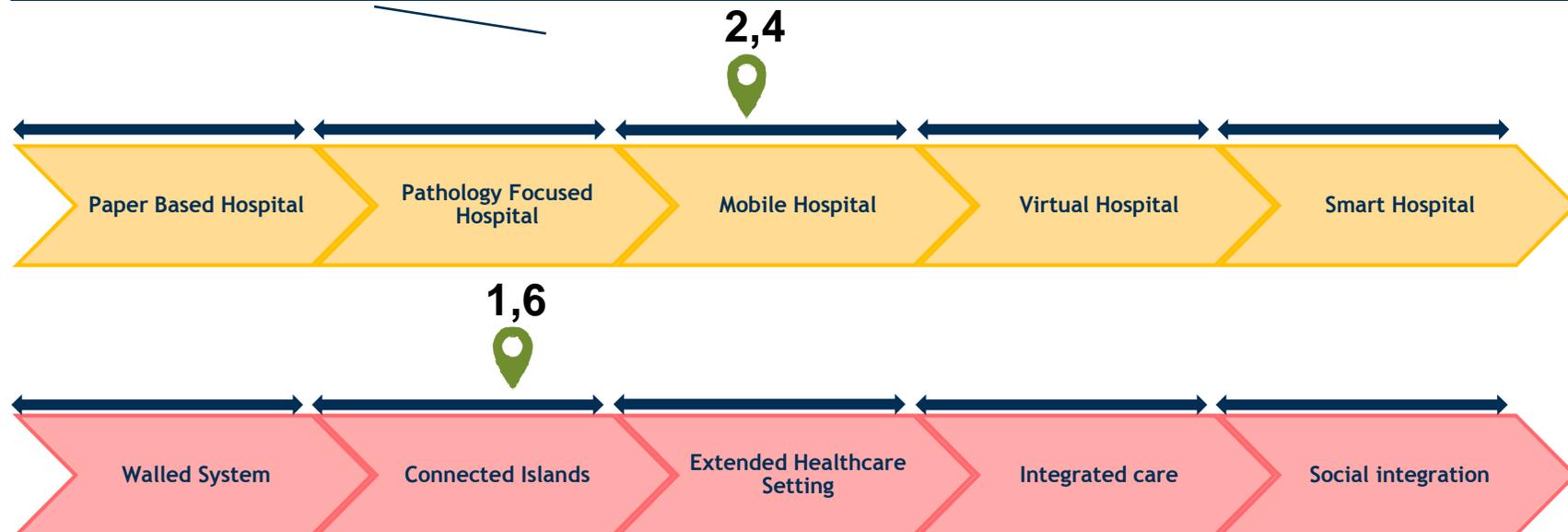
Il ramo amministrativo/direzionale risulta caratterizzato da degli **investimenti fissi comuni ai diversi livelli di complessità** che comporta una incidenza della spesa circa doppia tra il Cluster Basso e il Cluster Alto



Analisi della spesa ICT

Clinico e Socio-Sanitario

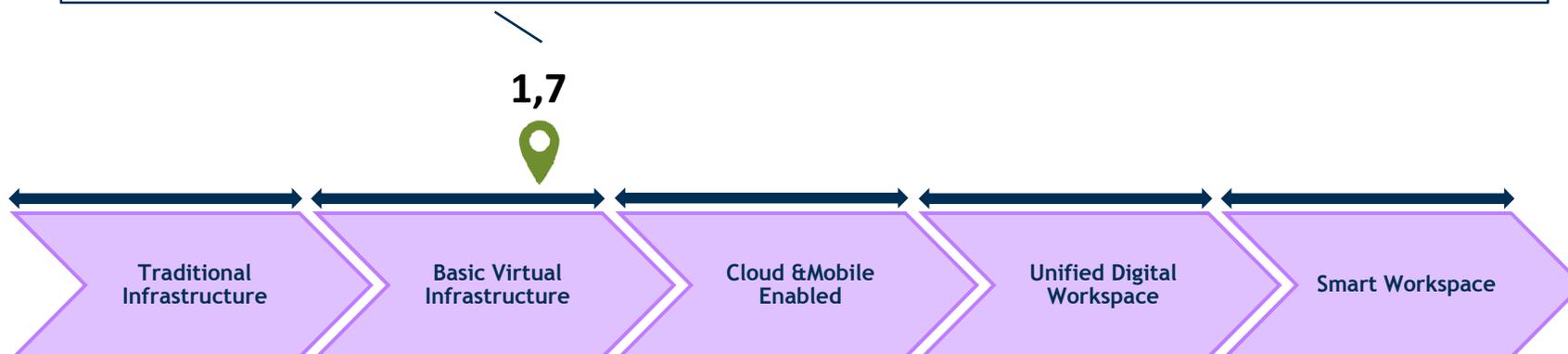
Si evidenzia un'incidenza media regionale della spesa Software Clinico/ Socio-Sanitario di 0,64% corrispondente a € 1.884.651



Analisi della spesa ICT

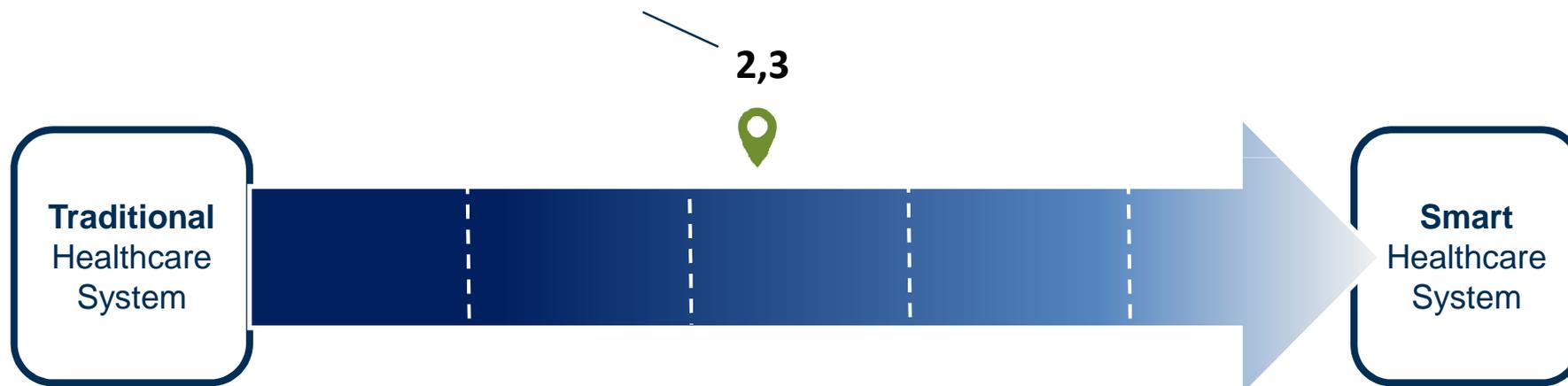
Infrastrutturale

Si evidenzia un'incidenza media regionale della spesa di Server/Network/
Fleet Management di 0,68% corrispondente a € 1.886.314

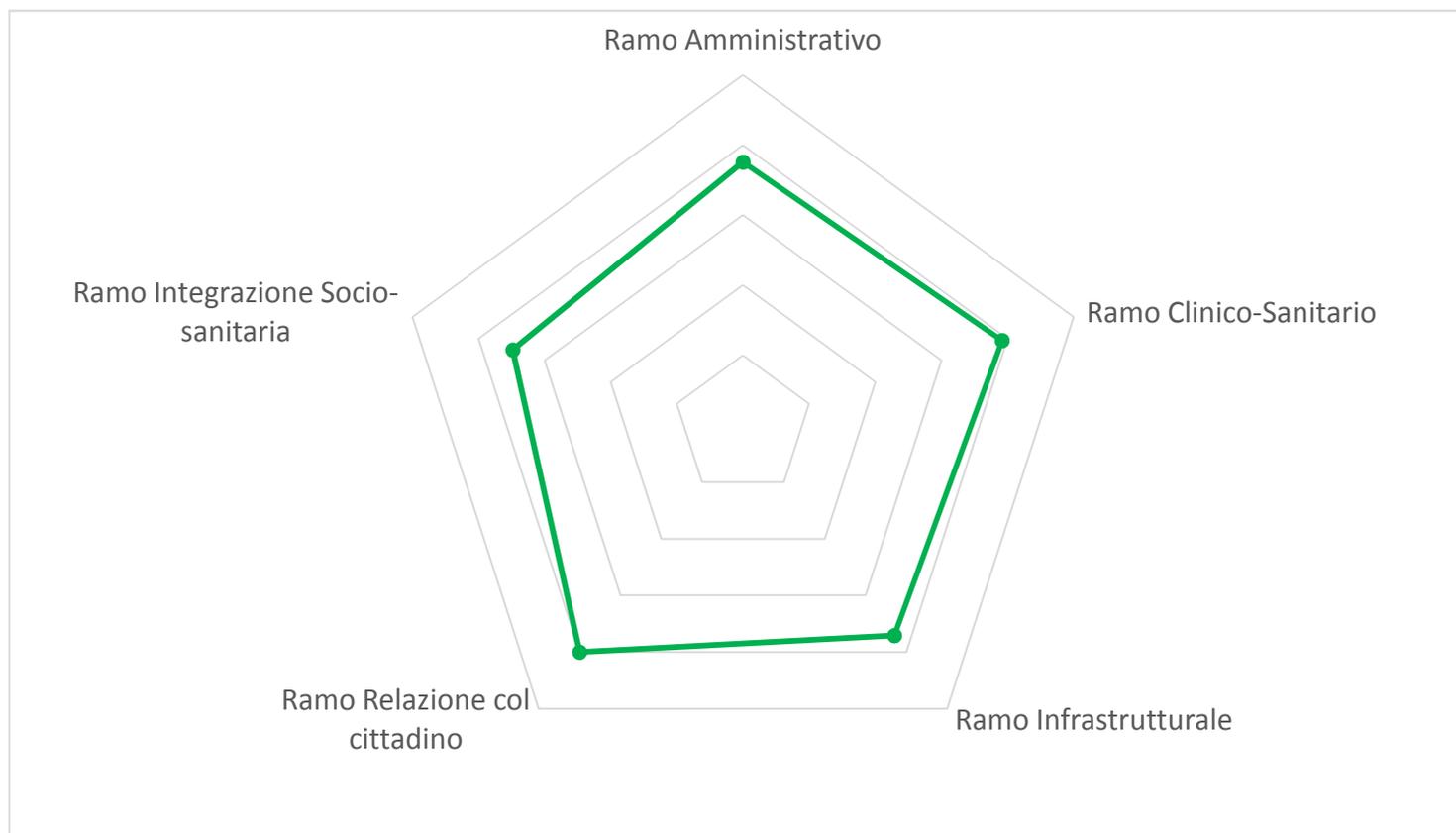


Analisi personale ICT

Si evidenzia un'incidenza media regionale di spesa del personale ICT sul totale della spesa annuale di 0,20% corrispondente a € 571.404



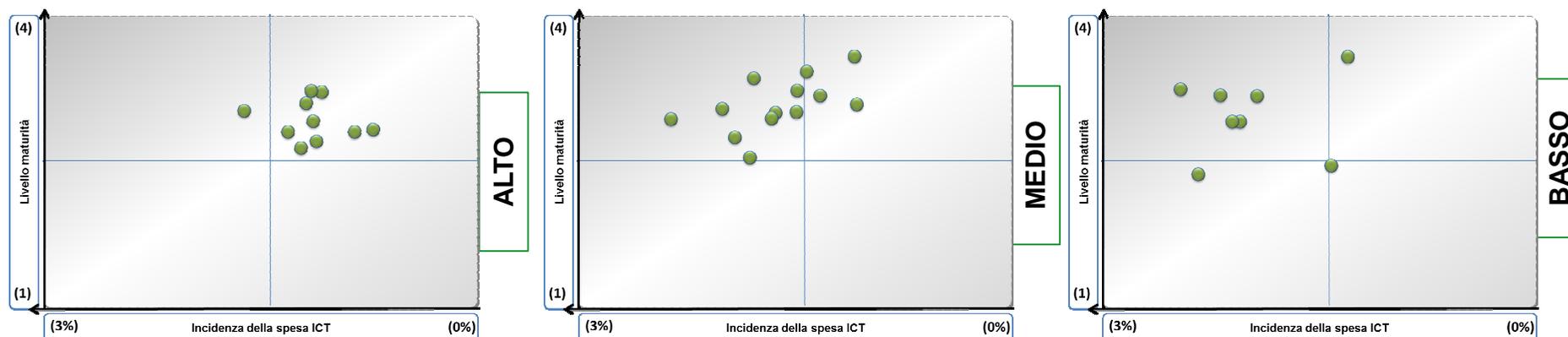
Analisi personale ICT - Presidio



Il livello di presidio medio a livello regionale è di 3,8 (su una scala da 1 a 5) e risulta con **poca variabilità sia tra i diversi rami di analisi sia tra i tre cluster di complessità**



Livello di maturità e spesa ICT

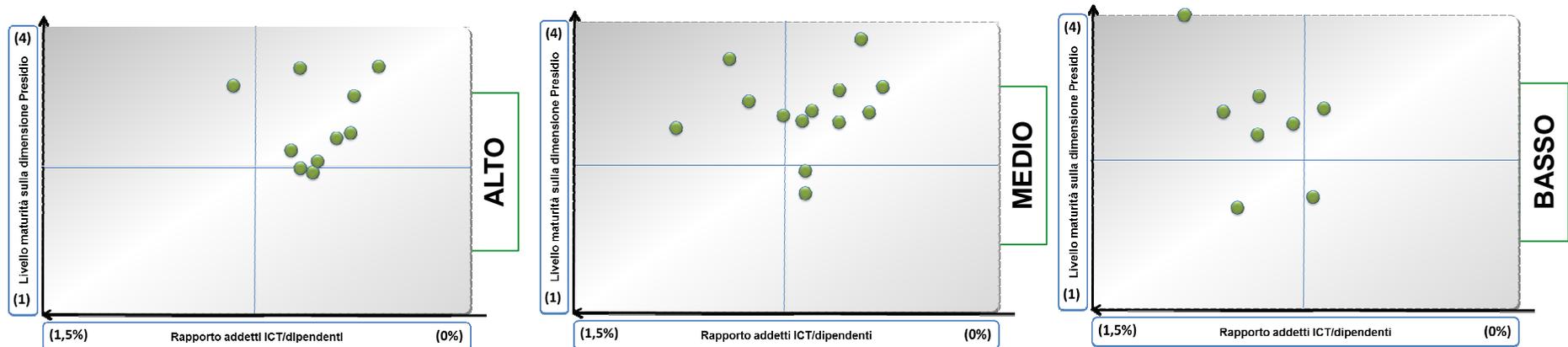


- Le **ASST ad elevata complessità**, probabilmente grazie alla capacità di ottenere buone economie di scala, risultano caratterizzate da una **minore incidenza della spesa ICT**
- Le ASST a **bassa complessità** sono caratterizzate da una **incidenza della spesa in genere superiore alla media**

Nel documento di **Stato dell'Arte dei Sistemi Informativi** elaborato per ogni ES sono riportate le matrici di correlazione fra l'incidenza della **spesa ICT per area di costo** e la **spesa complessiva** aziendale, ogni ASST potrà **collocare il suo posizionamento** all'interno del proprio **cluster**



Livello di maturità e addetti ICT



Si confermano le dinamiche evidenziate sulla spesa ICT

Nel documento di **Stato dell'Arte dei Sistemi Informativi** elaborato per ogni ES stato dell'arte sono riportate le matrici di correlazione fra la consistenza del personale ICT (in termini di FTE e di spesa), ogni ASST potrà **collocare il suo posizionamento** all'interno del proprio cluster



Agenda

- Obiettivi e contesto di riferimento
- Strumenti utilizzati per la raccolta e valutazione del livello di maturità degli ES
- Analisi dei risultati dell'applicazione sugli Enti Sanitari pubblici lombardi
- Relazione tra livello di maturità ICT e risorse utilizzate: spesa ICT e risorse umane
- **Prossimi passi**



Prossimi passi

- **Condivisione della presentazione di sintesi regionale dei risultati del Modello di Maturità 2017**
- **Condivisione del documento di sintesi dello stato dell'arte del Sistema Informativo dell'ASST**
- **Identificazione delle ASST che saranno oggetto del processo di Audit**
- **Esecuzione degli Audit e aggiornamento della mappatura regionale**
- **Rilevazione del Modello di Maturità 2018 – Novembre 2018**



Analisi dei risultati emersi dall'applicazione del Modello di Maturità 2017 alle ASST

Milano, 11 Maggio 2018

