
“L’esperienza di integrazione di Santer: un caso concreto”

Massimo Caprino
Santer Reply



Contesto di integrazione SIO

Contesto

Esperienza di integrazione ospedaliera, sviluppata in Regione Lombardia nell'ambito del progetto SISS (Sistema Informativo Sanitario).

Il SISS promuove il modello dei **sistemi federati** con un approccio "non invasivo" che rispetta l'autonomia delle Aziende Sanitarie (integrare non sostituire le applicazioni pre-esistenti)

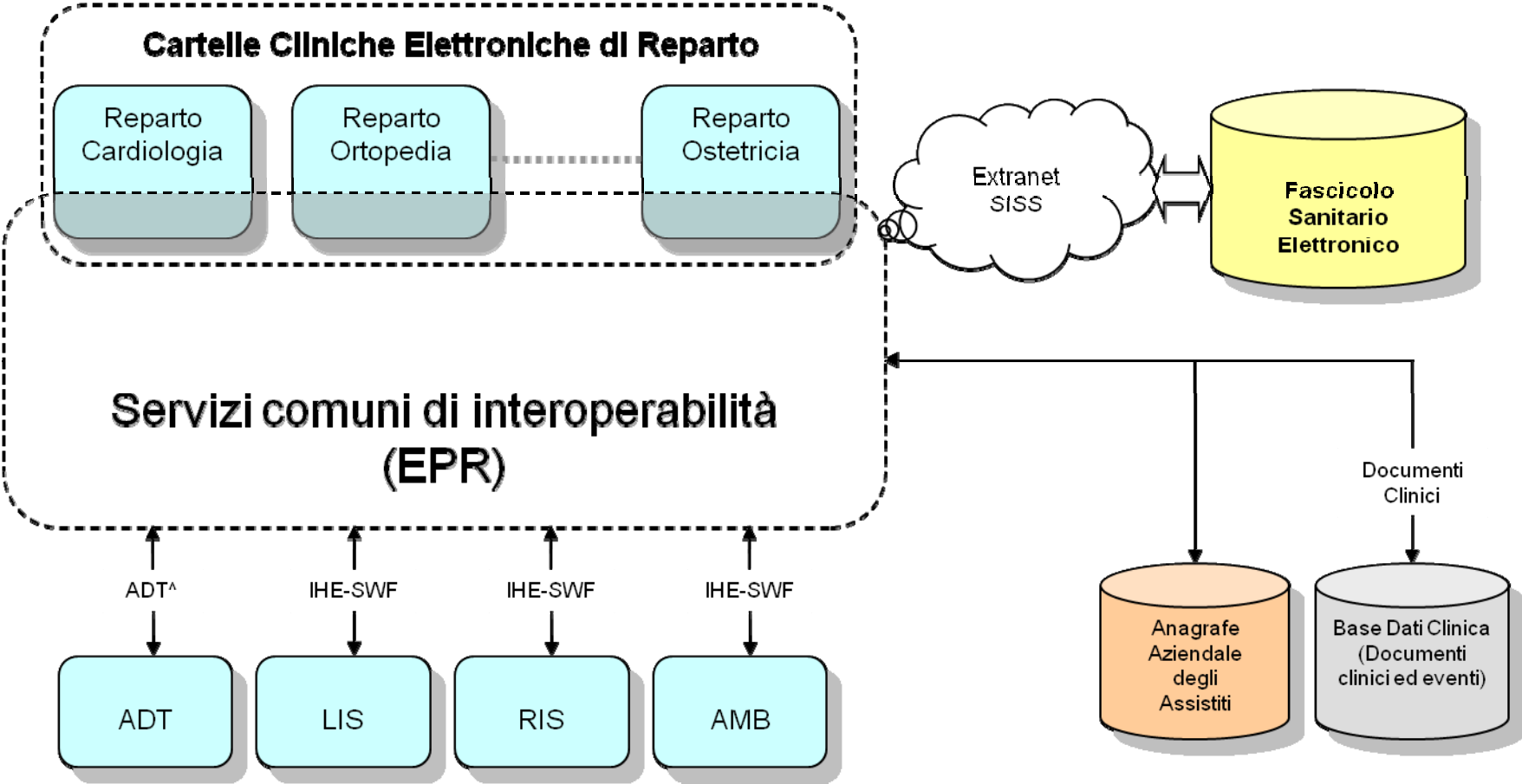
Il SISS propone **modelli di riferimento** organizzativi, architetture, tecnologici per i sistemi informativi delle Aziende Sanitarie

Obiettivo della **piattaforma** è quello di rendere disponibili una serie di servizi comuni centralizzati:

- finalizzati sia all'integrazione intera (AS), che a quella esterna (extranet SISS)
- utilizzabili in maniera incrementale e con invasività contenuta rispetto alle automatizzazioni pre-esistenti
- fondati sui concetti dell'architettura SOA e dell'utilizzo di web-services
- basati sull'adozione degli standard applicativi IHE-HL7



Architettura di riferimento



Servizi di interoperabilità

Alle applicazioni:

Identifica assistito
Privacy e sicurezza
Notifica eventi sanitari
Creazione prescrizione
Gestione e conversione
CDA2
Condivisione e consultazione
EPR + FSE

Di sistema

Allineamento e mapping
codifiche per supporto
flussi IHE
Allineamento e
archiviazione atti/eventi
EPR
Marcatura temporale
Esposizione servizi EPR
(e: DWH)

Processo: gestione centralizzata ordini

Repository

Da prescrizione a somministrazione:

Richiesta di prestazioni
Gestione lista
somministrazione
Vista ordini e referti
associati
Vista storico paziente

Dati amministrativi (BAC):

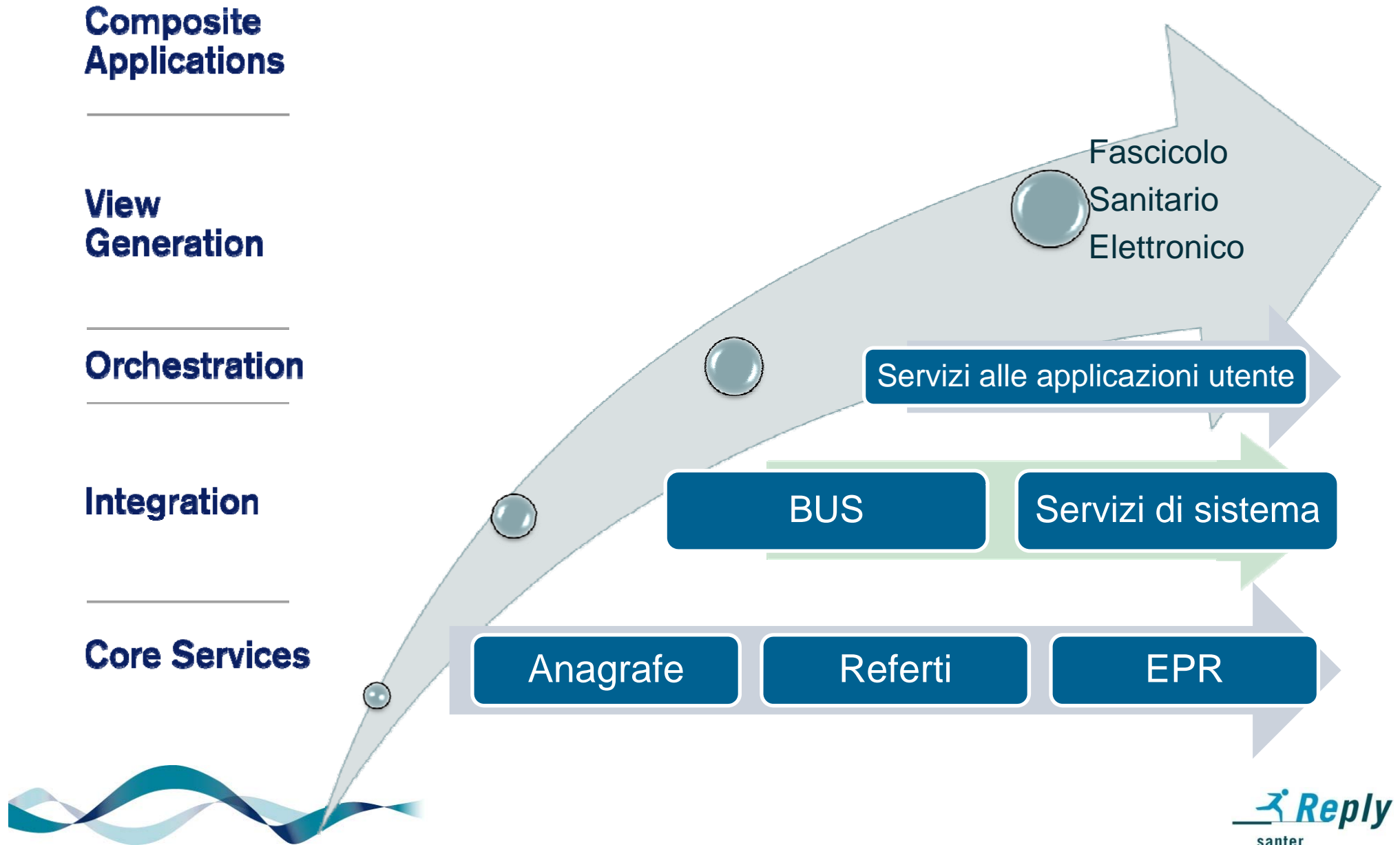
Identificazione certa assistito
+ operatore
Univocità : codifiche +
prontuario
Omogeneità trattamento
applicativo
Regole di aggiornamento
automatizzabili

Dati clinici (EPR):

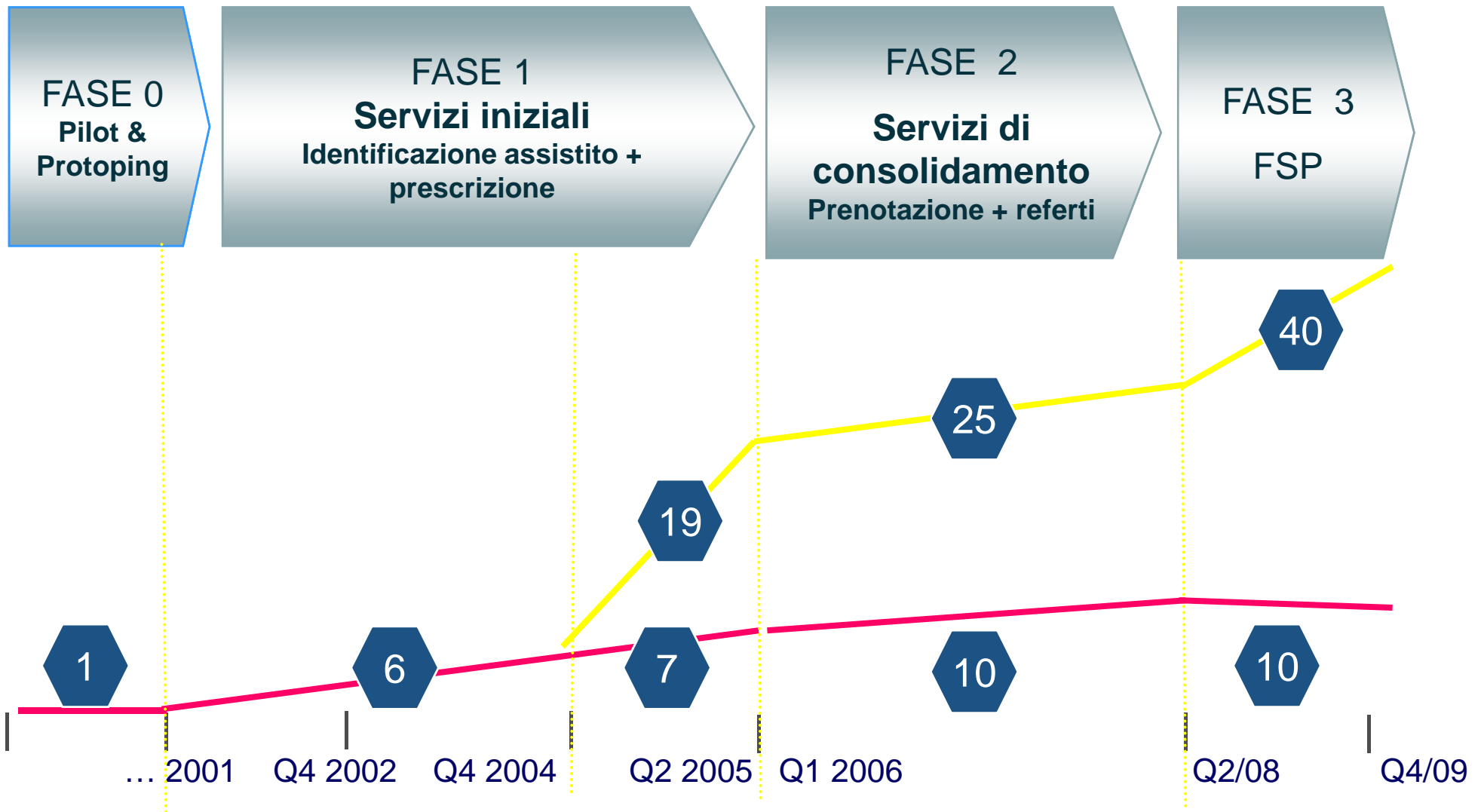
Episodi assistenziali (EMR)
per paziente
Episodio = atto (CDA2) +
evento di ricovero,
emergenza e ambulatoriale
Relazione con FSE regionale
(master index)
Relazione con DWH
aziendale (anonimizzazione)



Integrazione v/s Interoperabilità



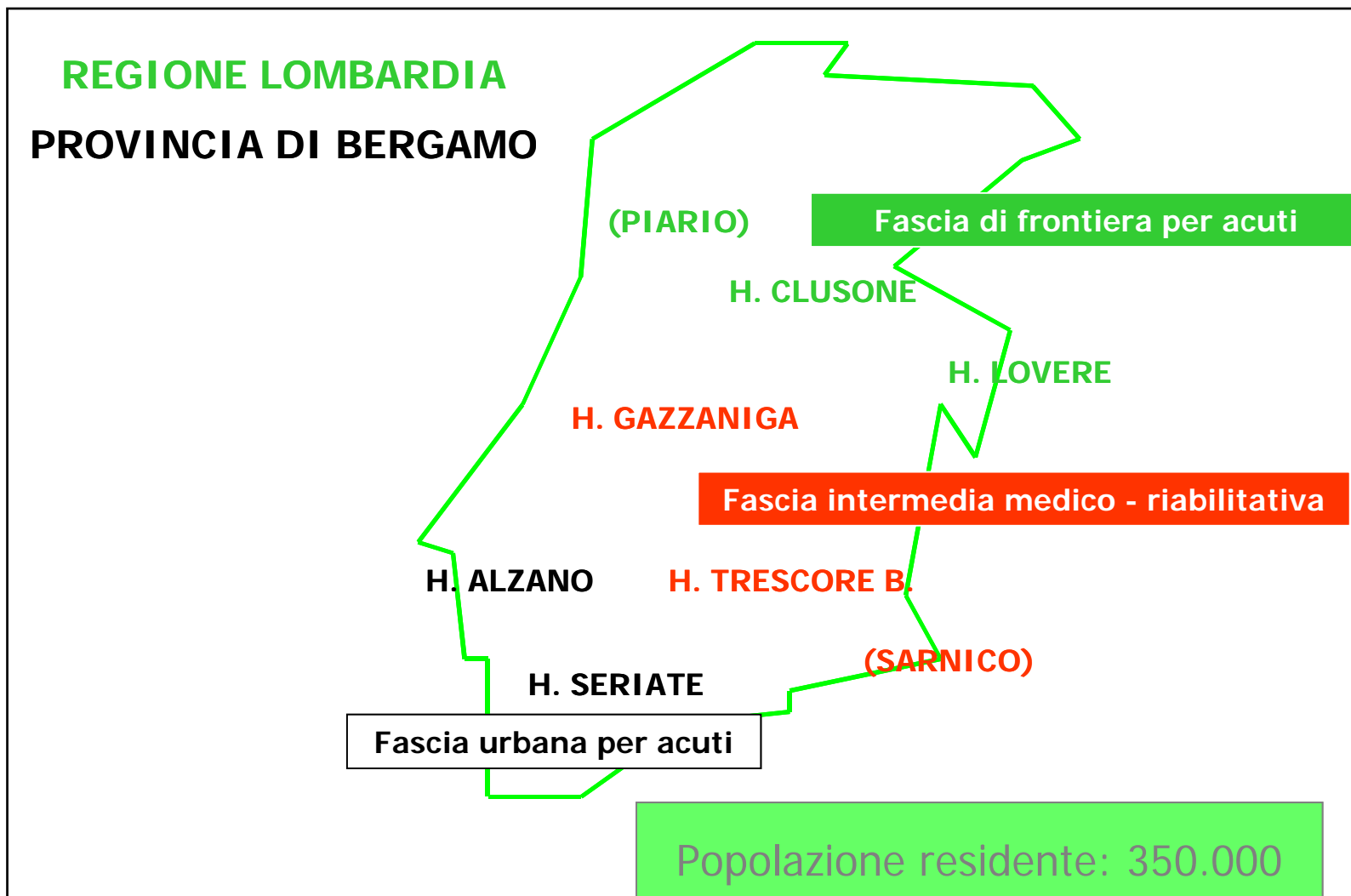
Fasi deployment



Integrazioni realizzate (dati al 23/05/2008)

SERVIZIO APPLICAZIONE	Da AO a AO			Da AO a SISS					
	HL7	NO HL7	TOT. INT. INT	CON	MIA	PRE	REF	TOT INT EST	TOT
ADT	8	10	18	2	17	1	15	35	53
AMB	3	1	4	2	5		10	17	20
ANAT. PAT.	1		1		1		1	2	3
CARDIOLOGIA							1		1
CDR	3		3						3
CENTRO PRELIEVI					4	3		7	7
CUP	22	10	32		21	14		35	67
LIS	13	7	20		8		16	24	44
PS	6	13	19	4	13		11	28	47
REP	5	3	8	4	4		11	19	27
RIS	7	1	8		4		15	19	27
TOTALE	68	45	113	12	77	18	80	187	300

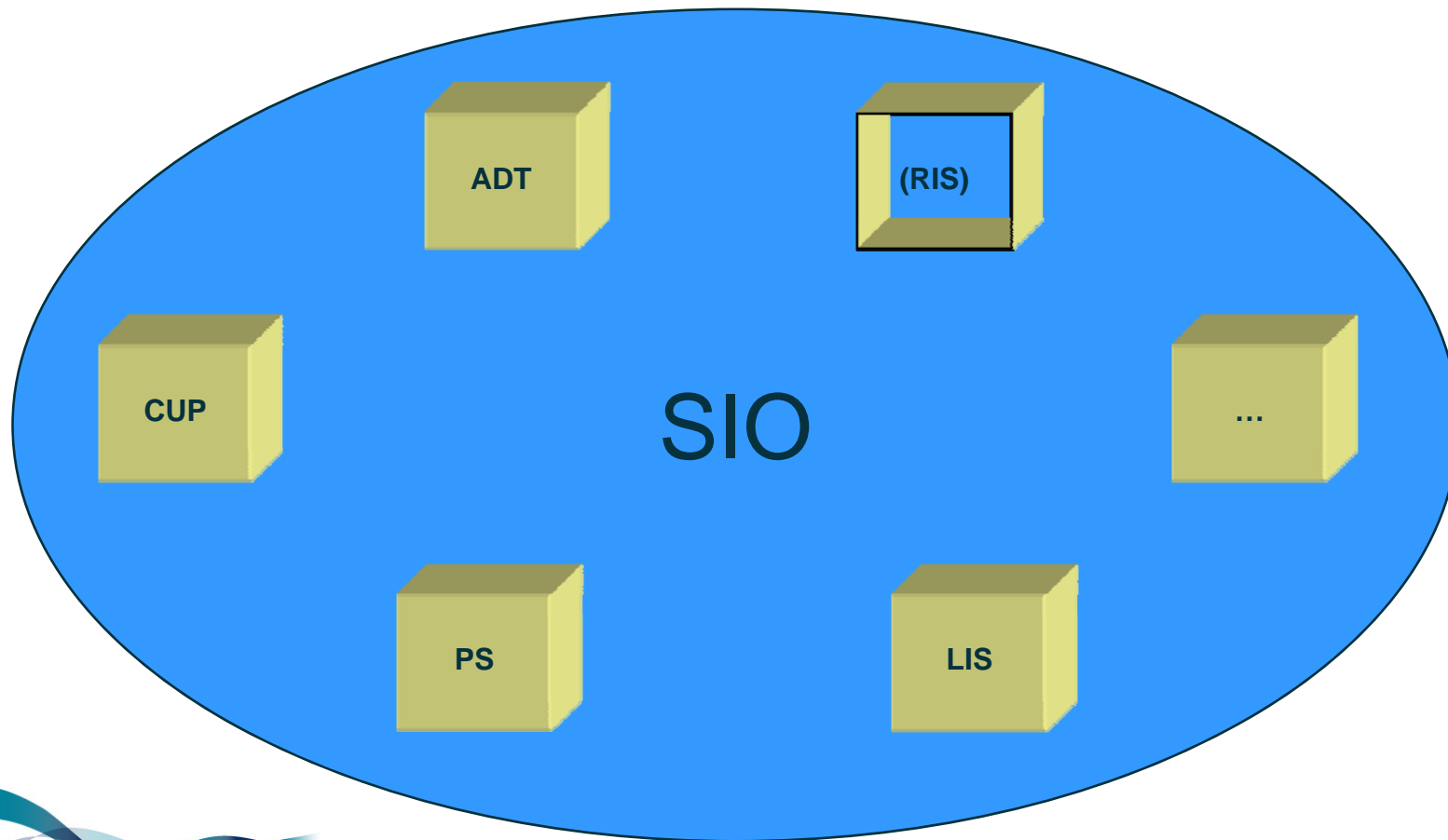




	2002	2007
PC collegati in rete aziendale	500	1050
Caselle di posta elettronica	30	350
PC abilitati Internet	50	400
Applicazioni Software	16	35
Database Aziendali	10	22

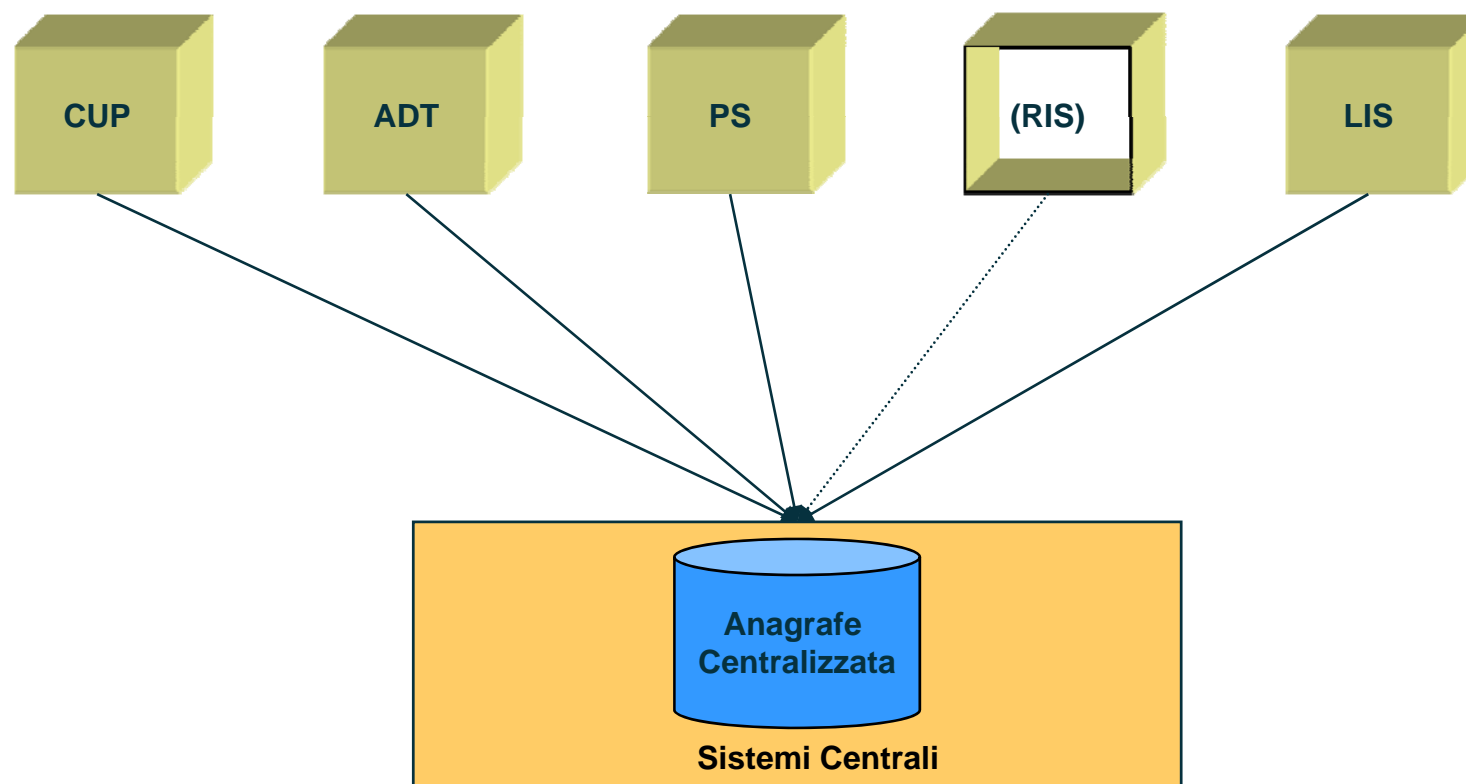


L'AO di Seriate presentava la stessa situazione in cui ad oggi si trova la maggior parte delle strutture sanitarie



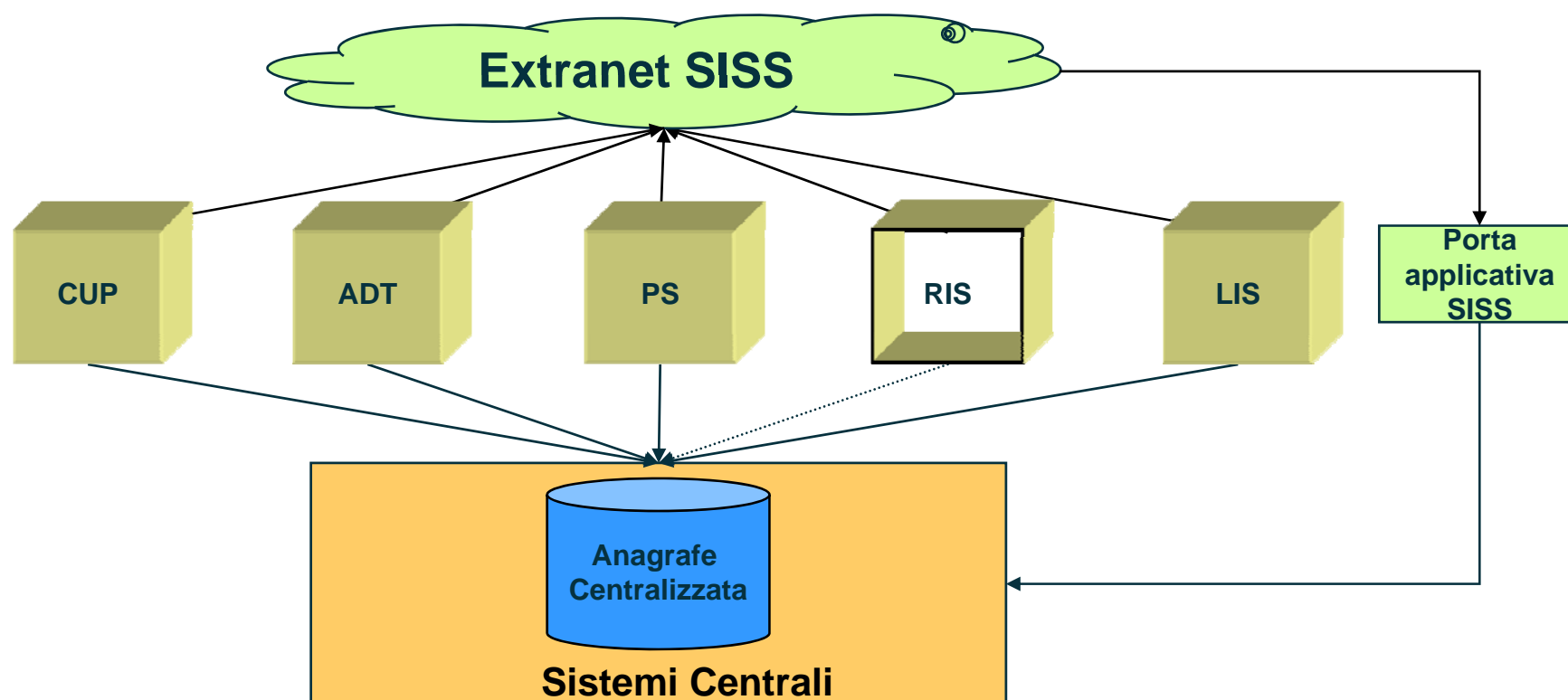
In primis: allineamento anagrafico

L' esigenza di creare una dinamica di allineamento anagrafico é stata recepita prima dell'avvento del progetto SISS



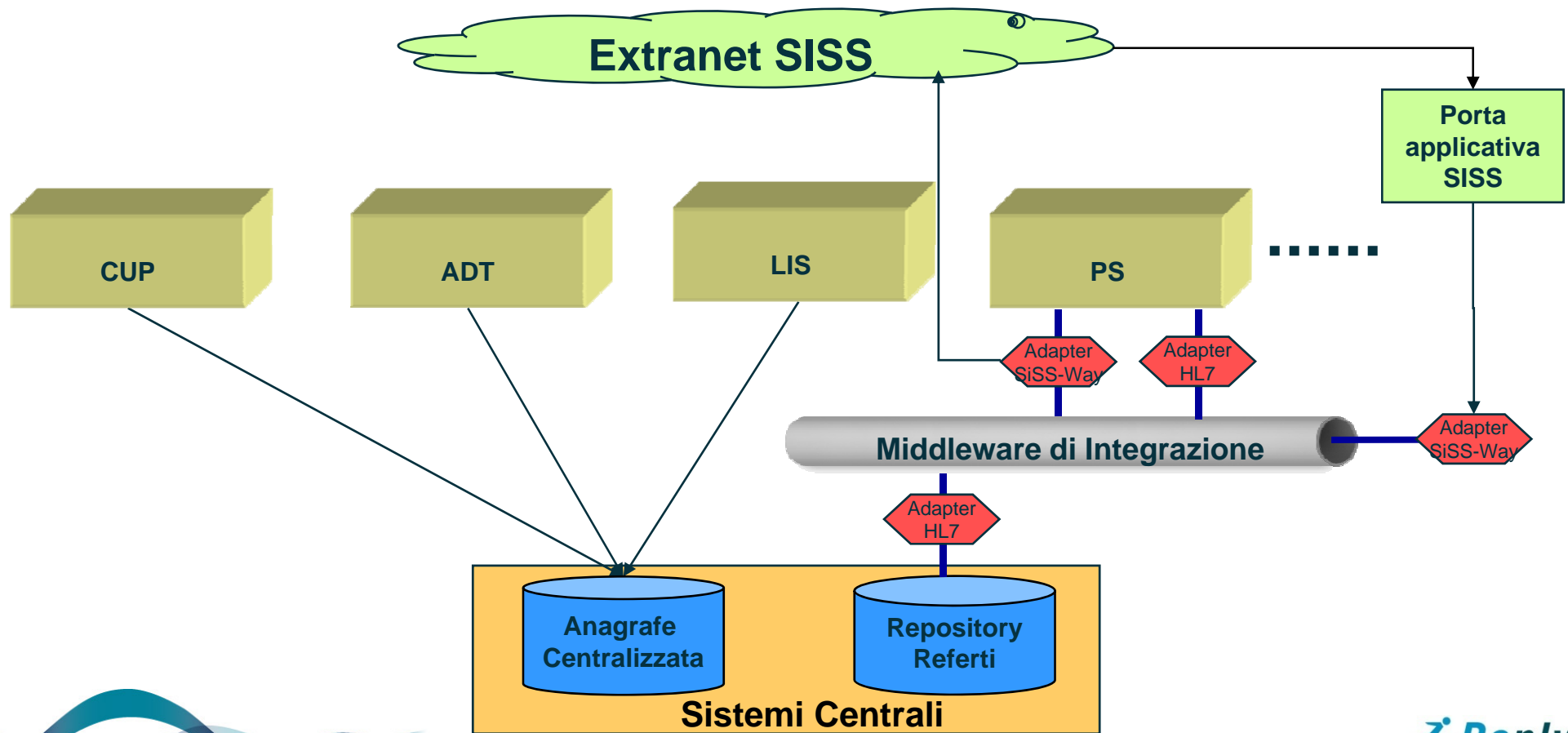
I servizi iniziali SISS

Il SISS è partito a Seriate con i “Servizi Iniziali” (identifica cittadino e identifica prescrizione, nella modalità standard definita nella fase 1 (integrazione diretta))

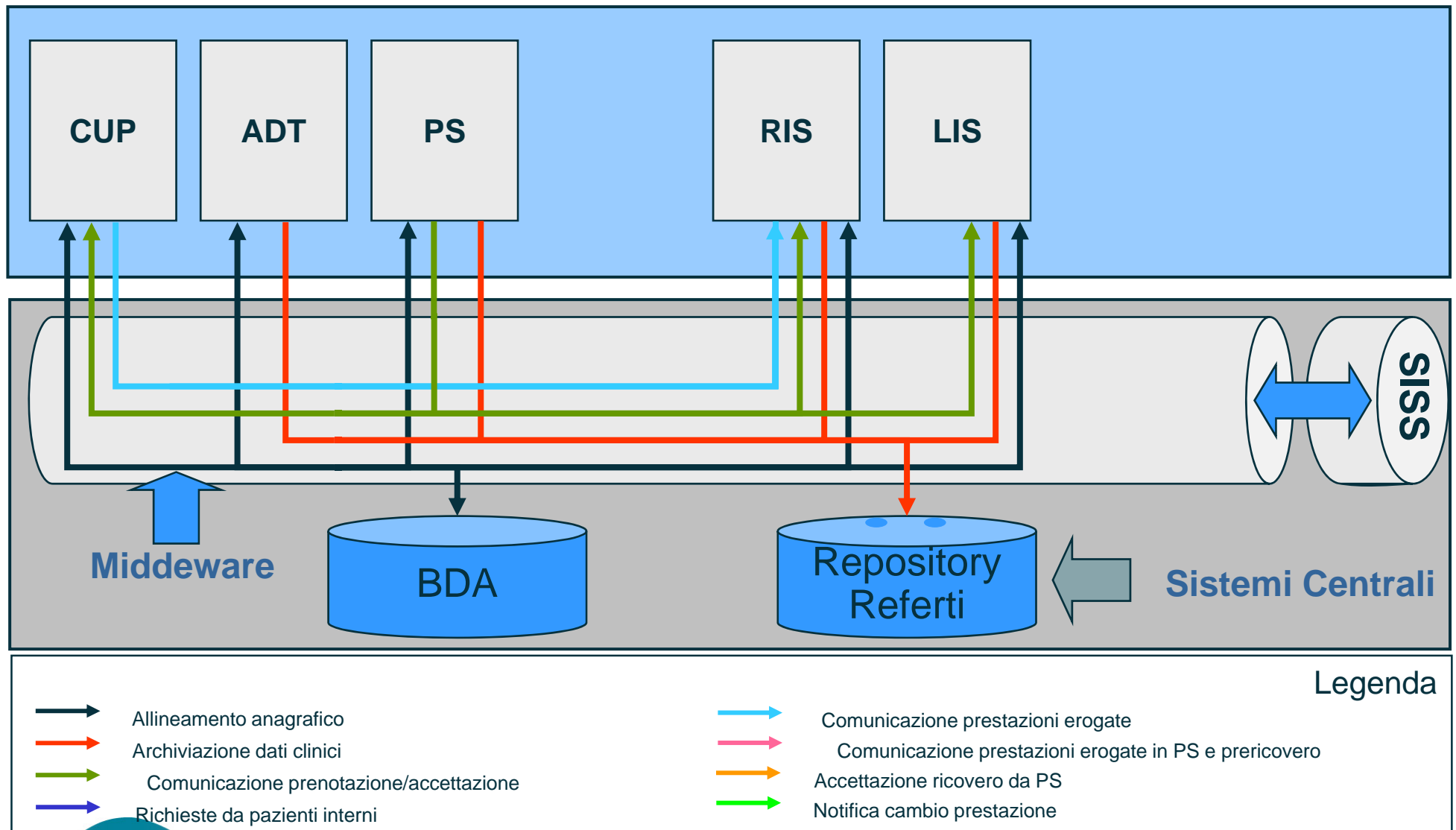


I servizi di consolidamento SISS

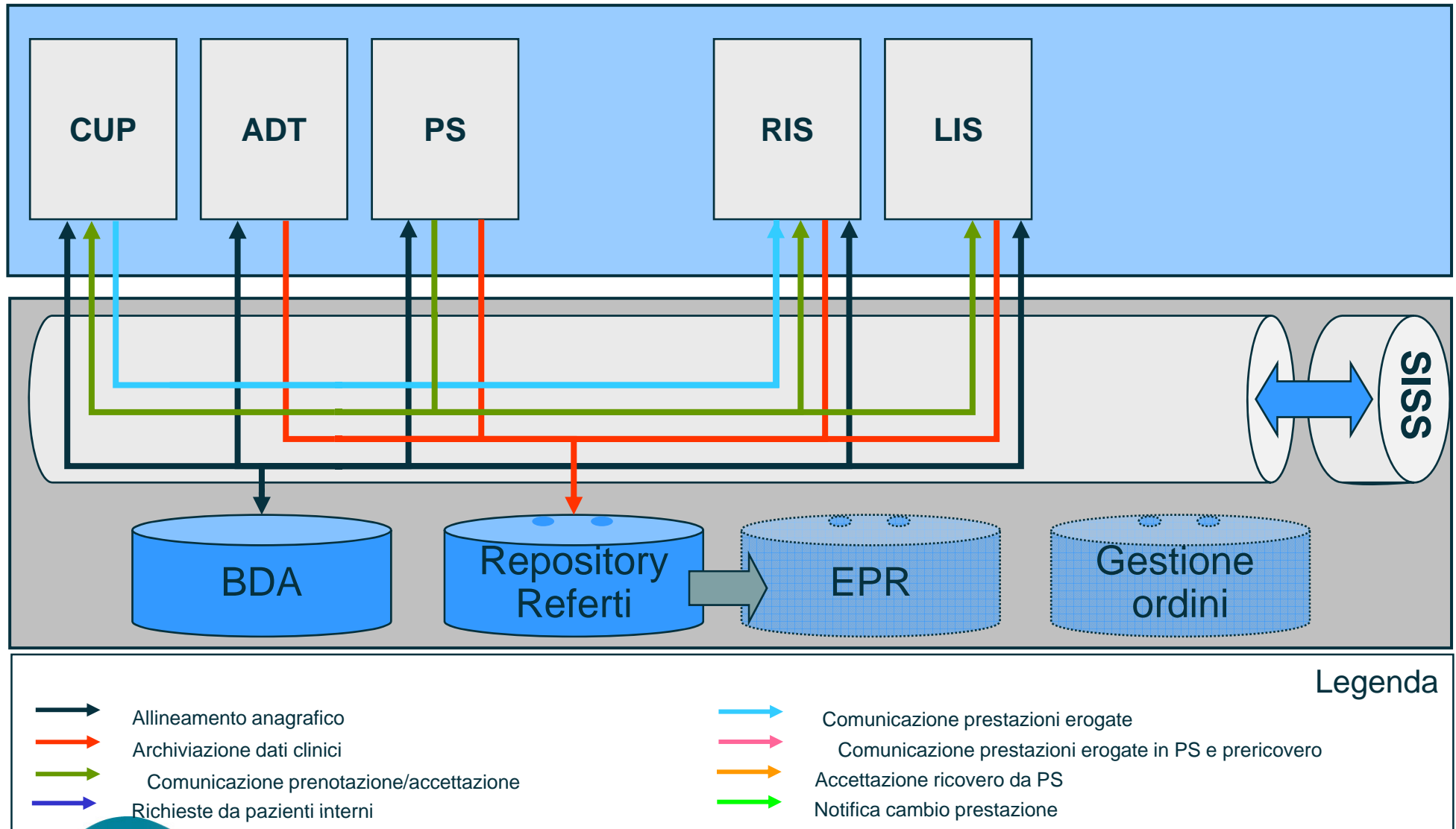
L'evoluzione successiva (servizi di consolidamento: prenotazione, refertazione, firma) si è invece avvalsa dell'utilizzo della piattaforma di cooperazione SISS

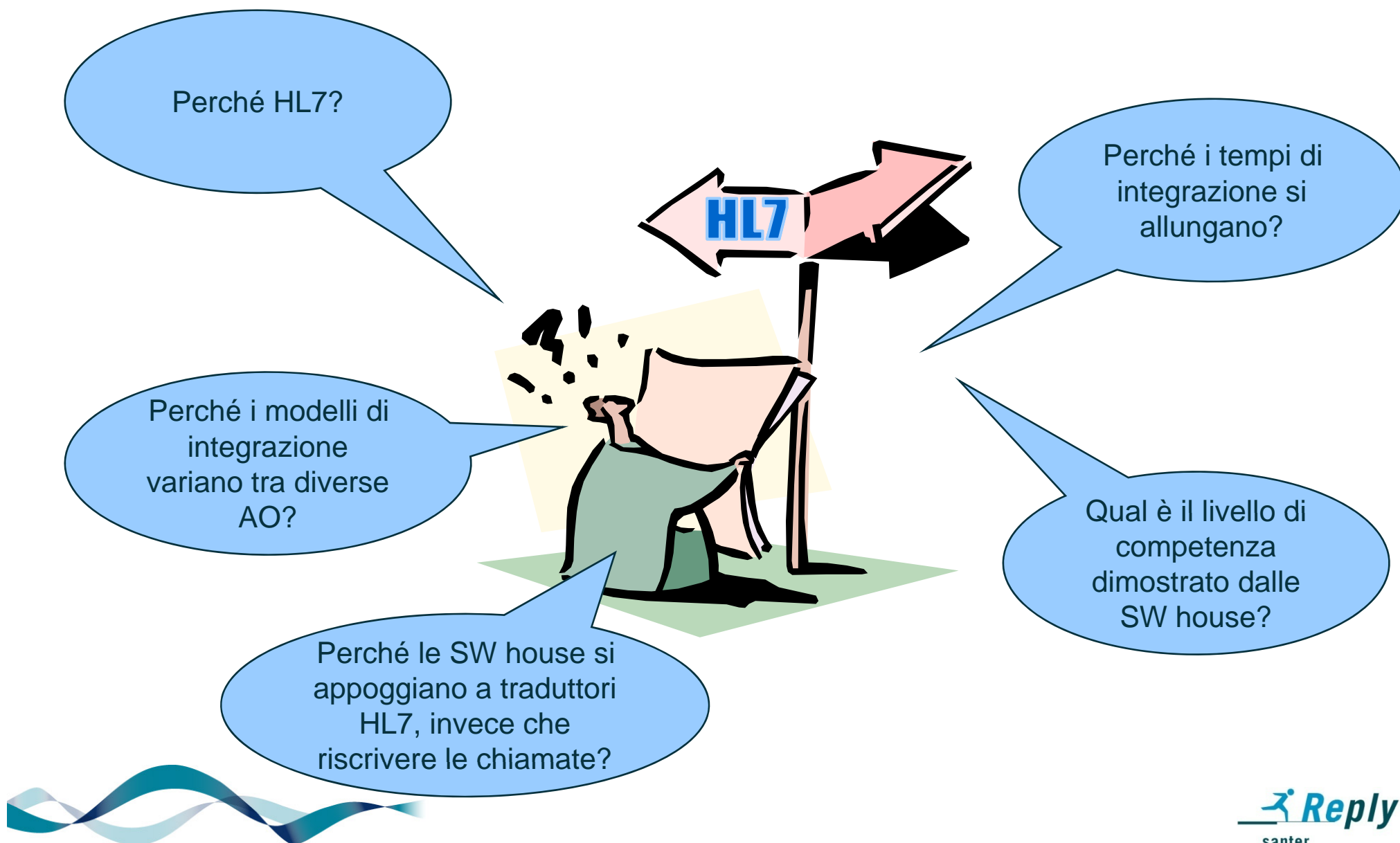


L'integrazione interna (fase attuale)



Le evoluzioni





Contatti

www.reply.eu
info@reply.it

