



## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: DA

REGISTRO: Protocollo generale

NUMERO: 0010605

DATA: 06/09/2019

OGGETTO: Istituto Ortopedico Rizzoli - trasmissione schede interventi programma investimenti straordinari in sanità - presentazione programmazione interventi finanziati art. 20 L. 67/88 alle Conferenze Territoriali Socio-Sanitarie - invio schede aggiornate.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Mario Cavalli

CLASSIFICAZIONI:

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0010605_2019_Lettera_firmata.pdf	Nessun firmatario	BC852AA6407D76196B77513DC83453D7F 214D01AFEACC488F9EEC758ED389647



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



Direzione Generale

Spett.le  
Regione Emilia-Romagna - Servizio Ict,  
Tecnologie E Strutture Sanitarie  
(Bologna)  
segrsst@regione.emilia-romagna.it

e p.c.

Dott. Giampiero Cilione  
Direttore Amministrativo

Dott.ssa Beatrice Cavallucci  
Direttore f.f. ICT

Ing. Lucina Mastroianni  
Direttore SC Patrimonio ed Attivita'  
Tecniche

Dott.ssa Elisabetta Sanvito  
Responsabile Ingegneria Clinica IOR

**OGGETTO:** Istituto Ortopedico Rizzoli - trasmissione schede interventi programma investimenti straordinari in sanità - presentazione programmazione interventi finanziati art. 20 L. 67/88 alle Conferenze Territoriali Socio-Sanitarie - invio schede aggiornate.

In relazione all'oggetto si trasmettono le schede aggiornate degli interventi assegnati all'Istituto Ortopedico Rizzoli.

Il RUP per l'intervento denominato "RINNOVO E POTENZIAMENTO TECNOLOGIE BIOMEDICHE – DAY SURGERY E DIAGNOSTICA PER IMMAGINI" sarà l'Ing. Elisabetta Sanvito.

Il RUP per l'intervento denominato "IMPLEMENTAZIONI DEL SISTEMA INFORMATIVO OSPEDALIERO E DELLA CARTELLA CLINICA ELETTRONICA PER DEMATERIALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' E DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIE" sarà la Dott.ssa Beatrice Cavallucci.

Cordiali saluti.

Firmato digitalmente da:

Mario Cavalli

Responsabile procedimento:  
Lucina Mastroianni

**Nadia Scioli**  
Patrimonio ed Attivita' Tecniche

**Istituto Ortopedico Rizzoli**  
**Sede legale** Via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna  
**Ospedale** Via G. C. Pupilli, 1 - 40136 Bologna  
**Centro di Ricerca** Via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna  
Tel. 051/6366111 - Fax 051/580453 [www.ior.it](http://www.ior.it)  
Codice Fiscale e Partita IVA 00302030374

## Scheda illustrativa intervento ICT

Bologna, 5/9/2019

Azienda: Istituto Ortopedico Rizzoli

Titolo Intervento: Implementazioni del sistema informativo ospedaliero e della cartella clinica elettronica per dematerializzazione delle attività e della documentazione sanitarie

Georeferenziazione dell'intervento: Istituto Ortopedico Rizzoli, Via di Barbiano 1/10 Bologna

<b>Tipo Intervento</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Rinnovo tecnologico (sostituzioni). Quota parte 50%</li><li>○ Potenziamento tecnologico (a supporto di attività già presente). Quota parte 25 %</li><li>○ Innovazione (nuova attività nel presidio). Quota parte 25 %</li></ul>
------------------------	---

### Descrizione dell'intervento ICT

Il progetto riguarda il rinnovamento del sistema informativo ospedaliero denominato SIR2020. Da parte di questo Istituto, a partire dal 2016, hanno avuto inizio i lavori di sostituzione del Sistema Informativo Ospedaliero (SIR) ormai obsoleto. Il Servizio Acquisti Metropolitan, non essendovi convenzioni attive né in Consip né in Intercent-ER, tramite una procedura europea ha provveduto all'acquisizione del nuovo sistema per la gestione dei processi clinico assistenziali ospedalieri che concorrono a costituire il Sistema Informativo Ospedaliero dell'Istituto Ortopedico Rizzoli. La fornitura è valevole per 8 anni, è stato individuato in Engineering SpA il fornitore e nel piano investimenti era stato già previsto il costo delle licenze software. SIR2020 dovrà essere integrato ai sistemi applicativi dipartimentali verticali aziendali, sovra-aziendali e ai sistemi regionali quali GRU, GAAC, dema, FSE... Ad oggi si contano n.46 integrazioni da realizzare secondo architetture standard.

Nell'ottica di implementare una completa dematerializzazione, SIR2020 sarà completato da un sistema di cartella clinica elettronica (CCE) e di prescrizione e somministrazione dei farmaci. Per tale motivo il sistema Cartella Clinica si aggiunge e si integra con il Sistema Informativo Ospedaliero.

Il progetto di implementazione della Cartella Clinica Elettronica (CCE) ospedaliera coinvolge in maniera omogenea le diverse Aziende che operano su area metropolitana. Infatti, sono sempre più numerose le forme di necessaria condivisione di dati sanitari nell'ambito dell'organizzazione di attività integrate tra le Aziende. Lo scopo è quello di migliorare l'efficacia della cura, l'efficienza e l'appropriatezza dell'assistenza sanitaria, anche al fine del contenimento della spesa.

Il Servizio Acquisti Metropolitan, non essendovi convenzioni attive né in Consip né in Intercent-ER, tramite una procedura europea ha provveduto all'acquisizione di un sistema di cartella clinica elettronica (CCE) e di prescrizione e somministrazione farmaci per l'Azienda USL di Bologna, per l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna e per l'Istituto Ortopedico Rizzoli. Si tratta di una fornitura valevole per 6,5 anni e la procedura di acquisizione è ancora in corso. La seduta di sblocco delle offerte economiche è già avvenuta e sono ora in corso le verifiche amministrative di prassi.

Anche la Cartella Clinica dovrà essere integrata ai sistemi applicativi dipartimentali verticali aziendali, sovra-aziendali e ai sistemi regionali quali GRU, GAAC, dema, FSE. Ad oggi si contano n.17 integrazioni da realizzare secondo architetture standard.

Con questo intervento, alla luce di quanto premesso, si vuole garantire l'implementazione allo stato dell'arte di sistemi sanitari complessi ed integrati a supporto delle attività di assistenza e ricerca dell'Istituto. Grande attenzione, in particolare, verrà posta all'implementazione di strumenti che possano essere di supporto e facilitare studi e progetti di ricerca.

## Illustrazione delle motivazioni sanitarie/organizzative/normative/economiche che rendono prioritaria la realizzazione dell'intervento

Le motivazioni sanitarie/organizzative/normative/economiche che rendono prioritaria la realizzazione dell'intervento:

1. sostituzione completa per obsolescenza dell'attuale Sistema Informativo dell'Istituto con il nuovo sistema denominato SIR2020, che sarà utilizzato nelle sedi di Bologna e di Bagheria (PA)
2. completa digitalizzazione della gestione dei ricoveri ordinari e day hospital, compresa la prescrizione e somministrazione dei farmaci, tramite una cartella clinica elettronica
3. completa dematerializzazione della documentazione sanitaria, realizzata secondo standard allo stato dell'arte e nel rispetto della normativa, al fine della conservazione esclusivamente in formato digitale della cartella clinica
4. implementazione di dati e di procedure a supporto delle attività di ricerca e dei trials clinici
5. trasmissione di informazioni sanitarie tramite una cartella clinica elettronica omogenea di area metropolitana nei percorsi di cura interaziendali
6. rispondenza piena alle norme in tema di protezione dei dati personali
7. rispondenza piena alle misure di sicurezza ICT in termini di gestione delle postazioni di lavoro fisse e mobili

L'intervento è coerente con la programmazione sanitaria regionale, in particolare con la rete dei servizi ospedalieri (DM 70/2015) e con la rete dei servizi territoriali.

Permette il miglioramento dei bisogni assistenziali o dei problemi di carattere tecnico-organizzativo dell'Istituto, razionalizzando il sistema di erogazione delle prestazioni sanitarie e prevedendo la generazione di economie.

## Sostenibilità gestionale dell'intervento

In merito alla fattibilità tecnica, amministrativa e finanziaria dell'intervento, particolare attenzione è posta alle spese che saranno generate dall'intervento in corso di esercizio ed alla compatibilità di queste spese rispetto alle politiche aziendali di contenimento dei costi. La dimensione, composizione e specifiche competenze delle risorse umane necessarie alla piena funzionalità dei servizi sanitari operativi dopo l'intervento si inquadrano nel progetto complessivo di rinnovamento dei sistemi in Istituto. L'intervento è effettivamente un investimento in conto capitale e riportato come cespite nel bilancio.

### Costi previsti

	Costo unitario	Quantità	Costi manutentivi annuali
<i>SIR2020 – integrazioni</i>	350.000	1	35.000
<i>Cartella Clinica Elettronica – integrazioni</i>	150.000	1	15.000

<b>Costo complessivo dell'intervento (€)</b>	<b>500.000</b>
--	----------------

**Piano Finanziario**

<b>Fonte</b>	<b>Importo €</b>
Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88	<b>475.000</b>
Cofinanziamenti Regione Emilia-Romagna	<b>25.000</b>
Cofinanziamenti aziendali	-
<b>Totale</b>	<b>500.000</b>

**Stima tempo realizzazione intervento**

Stima tempo progettazione = 6 mesi

Stima tempo gara per aggiudicazione = 9 mesi; si prevedono affidamenti ai fornitori sviluppatori dei sistemi, precedentemente individuati con procedura di gara europea o tramite convenzioni IntercentER/Consip

Stima tempo esecuzione progetto =18 mesi

Stima tempo collaudo ed attivazione= 6 mesi

## Scheda illustrativa intervento tecnologico

Data 02/09/2019

Azienda: ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

Titolo Intervento: RINNOVO E POTENZIAMENTO TECNOLOGIE BIOMEDICHE – DAY SURGERY E DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Georeferenziazione dell'intervento: ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI, Via di Barbiano 1/10, Provincia BOLOGNA, Comune Bologna

<b>Tipo Intervento</b> (indicare quote parte)	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Rinnovo tecnologico (sostituzioni). <b>Quota parte 70%</b></li><li>○ Potenziamento tecnologico (a supporto di attività sanitaria già presente). <b>Quota parte 30 %</b></li><li>○ Innovazione (nuova attività sanitaria nel presidio). Quota parte ____ %</li></ul>
--	---

### Piano di fornitura

#### *Descrizione principali tecnologie previste nel piano di fornitura*

Il piano di fornitura prevede l'acquisizione delle tecnologie necessarie all'allestimento del nuovo Day Surgery e l'ammodernamento dell'area di diagnostica per immagini:

Tra le tecnologie di maggior rilievo si segnalano:

- amplificatore di brillantezza digitale 3D (sostituzione)
- diagnostica DR Pronto Soccorso (sostituzione)

### **Illustrazione delle motivazioni sanitarie/organizzative/normative/economiche che rendono prioritaria la realizzazione dell'intervento**

Attestare, in primo luogo, la coerenza dell'intervento con la programmazione sanitaria regionale, in particolare con la rete dei servizi ospedalieri (DM 70/2015) o con la rete dei servizi territoriali.

Descrizione dell'obiettivo/degli obiettivi che l'acquisizione delle tecnologie permette di raggiungere attraverso il soddisfacimento o il miglioramento dei bisogni assistenziali ovvero descrizione dell'offerta sanitaria post operam.

Evidenziare se con la realizzazione dell'intervento si razionalizza il sistema di erogazione delle prestazioni sanitarie prevedendo la generazione di economie.

Motivazioni sanitarie/organizzative/normative/economiche che rendono prioritaria la realizzazione dell'intervento:

L'intervento, coerentemente con la programmazione sanitaria regionale, ha la finalità di:

- attraverso un costante piano di rinnovamento assicurare standard di sicurezza elevati e il mantenimento in efficienza delle tecnologie necessarie alla erogazione dei servizi attraverso un adeguato piano dei rinnovi

- assicurare livelli di efficacia nelle prestazioni erogate adeguati alle crescenti possibilità diagnostiche e di cura che l'evoluzione dei Dispositivi Medici può garantire ai cittadini/pazienti

Parte di questo intervento è dedicato all'allestimento tecnologico del nuovo Day Surgery, originariamente previsto nell'intervento H.29 dell'Accordo di Programma 2009 - "Ristrutturazione e acquisto arredi e attrezzature per day-Surgery". A causa dei rallentamenti nell'esecuzione dei lavori (procedure fallimentari e sostituzione delle imprese esecutrici), il piano di recupero delle tecnologie ipotizzato nell'accordo 2009 doveva giocoforza essere oggetto di revisione. Inoltre, la variante nel frattempo intervenuta che prevede la realizzazione di una ulteriore sala di Day Surgery (variante da 2 a 3 sale in corso di definizione), obbligava al recupero di risorse finanziarie in origine destinate alle tecnologie.

Si è ritenuto quindi di stralciare dall'intervento H.29 l'allestimento tecnologico non strettamente interferente con le strutture (installazioni fisse come pensili e lampade scialitiche), che sarà finanziato con questo intervento.

L'intervento **RINNOVO E POTENZIAMENTO TECNOLOGIE BIOMEDICHE – DAY SURGERY E DIAGNOSTICA PER IMMAGINI** prevede quindi, oltre a quanto già previsto nel summenzionato intervento H.29, l'acquisto di tecnologie per il nuovo day surgery (con un incremento delle sale operatorie da 2 a 3), l'ottimizzazione della presa in carico del paziente attraverso l'allestimento di un'area monitorata per i pazienti in osservazione. Nella realizzazione del progetto verrà dato spazio a soluzioni che massimizzino l'ergonomia e il comfort per gli operatori. Particolare attenzione verrà posta agli aspetti legati alla sicurezza e al consolidamento delle tecniche mini-invasive con l'obiettivo di ottimizzare i tempi di presa in carico del paziente e i tempi chirurgici.

Per quanto riguarda l'ammodernamento dell'area di diagnostica per immagini, l'intervento è inserito in un piano pluriennale di mantenimento del patrimonio tecnologico, realizzato considerando non solo la vetustà dei sistemi e la domanda/offerta, ma anche le opportunità che l'innovazione tecnologica può offrire: si prevede il completamento del progetto di digitalizzazione dell'area radiologica di Pronto Soccorso con la finalità di ottimizzare i tempi di risposta diagnostica e quindi ridurre i tempi di attesa, nonché l'acquisto di un amplificatore di brillantezza digitale 3D di ultima generazione a supporto dell'attività complessa di chirurgia della colonna vertebrale, da utilizzare come guida durante il posizionamento degli impianti.

### **Sostenibilità gestionale dell'intervento**

Si deve dare conto della fattibilità tecnica, amministrativa e finanziaria dell'intervento. In particolare, attenzione deve essere posta alle spese che saranno generate dall'intervento in corso di esercizio ed alla compatibilità di queste spese rispetto alle politiche aziendali di contenimento dei costi. È necessario che l'Azienda valuti dimensione, composizione e specifiche competenze delle risorse umane necessarie alla piena funzionalità dei servizi sanitari operativi dopo l'intervento.

### *Sostenibilità gestionale dell'intervento*

L'intervento è finalizzato in maniera prevalente al rinnovo tecnologico, che oltre al miglioramento della qualità e sicurezza delle cure porta con sé una maggior efficienza dei processi.

Per quanto riguarda i costi di manutenzione si stima che l'incremento che si potrebbe verificare sia compensato dai minori costi determinati dalla politica di costante rinnovo tecnologico.

Per quanto riguarda la gestione del nuovo Day Surgery il personale previsto è ricompreso nella dotazione di personale già presente e non si prevedono risorse aggiuntive.

Si segnala inoltre un miglioramento del setting assistenziale di attività chirurgiche erogabili in regime di Day Hospital.

L'investimento non implica particolari requisiti di addestramento o acquisizione di competenze se non quelle previste nell'ambito dell'addestramento in carico al fornitore, così come indicato nella direttiva dispositivi medici.

Per le singole tecnologie GrAp o funzioni tecnologiche indicare i costi manutentivi annuali al termine del periodo di garanzia, secondo il seguente schema:

#### Costi previsti

	Costo unitario ofc	Quantità	Costi manutentivi annuali ofc
AMPLIFICATORE BRILLANZA DIGITALE 3D	280.000	1	30.000
DIAGNOSTICA DR	190.000	1	20.000
TECNOLOGIE PER DAY SURGERY	530.000	--	37.000*

\* stima incidenza media manutenzione 7%

#### Quadro economico – finanziario

Costo complessivo dell'intervento (€)	1.000.000
---------------------------------------	-----------

#### Piano Finanziario

Fonte	Importo €
Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88	950.000
Finanziamento 5% Regione	50.0000
Cofinanziamenti aziendali	-
<b>Totale</b>	<b>1.000.000</b>



**Stima tempo realizzazione intervento**

Stima tempo progettazione =	9 mesi
Stima tempo gara per aggiudicazione piano fornitura=	9 mesi
Stima tempo fornitura, collaudo ed attivazione =	6 mesi