# Digital Health e sviluppo di software per il programma trapianti **GE.T.RO GEstionale Trapianti della ROmagna**

Dott. Gerardo Musuraca 21/09/2021





# L'eHealth o Digital Health è:

L'uso di tecnologie informatiche e di telecomunicazioni a vantaggio della salute umana





# **Digital Health**

### **OBIETTIVI:**

- Maggiore qualità, sicurezza
- Possibilità di accesso alle cure
- Nuove frontiere di cura
- Riduzione dei costi umani, sociali ed economici per la società.



# **Digital Health**

### **CARATTERISTICHE SALIENTI:**



- CONNETTIVITA'(attraverso internet, bluetooth ecc.)
- ACCESSIBILITA'(per tutte le fasce di popolazione es. App)
- MOBILITA' (tablet, smartphone, PC)
- NUOVE MODALITA' COMUNICATIVE (What'up,telemedicina)
- INDOSSABILITA' (wearable tracking h24 ecc.)
- SCAMBIO DATI( prescriz. elettroniche, cartelle elettroniche..)
- SICUREZZA INFORMATICA (privacy, cyber security ecc.)



# **Digital Health**

### **VANTAGGI:**



- PARTECIPAZIONE INFORMATA DEL PAZIENTE
- PREVENZIONE DI CONDIZIONI CLINICHE GRAVI
- MIGLIORE SUPPORTO A PATOLOGIE CRONICHE
- MAGGIORE EFFICIENZA E QUALITA' DELLE CURE
- RIDUZIONE DEL COSTO DELLE CURE
- RIDUZIONE COSTO UMANO DELLE PATOLOGIE
- NUOVE POSSIBILITA' DI CURA

# **Digital Health**

### **ESEMPI**:

- CHIRURGIA ROBOTICA
- TELECONSULTO, FASCICOLO ELETTRONICO, ECC.
- APP MEDICHE PER SMARTPHONES
- INTELLIGENZA ARTIFICIALE PER LA DIAGNOSTICA DELLE PATOLOGIE
- CERTIFICAZIONE TELEMATICA
- ACQUISIZIONE DI BIG DATA (Privacy, sicurezza)





### LE RETI...

### ...nascono quando i sistemi si riempiono di connessioni

per costruire razionalità di ordine superiore alle convenienze dei singoli nodi della rete

# ...funzionano se le spinte collaborative bilanciano quelle competitive

ed esiste un codice più o meno formalizzato di partecipazione alla rete

### ..prevedono che i nodi accettino le condizioni del gioco di rete

rinunciando ai vantaggi delle convenienze individuali e beneficiando di quelle collettive

### ...fanno riferimento a una disciplina del sapere medico

identificano le sedi erogative nel territorio di riferimento e i comportamenti professionali attesi

### ...sono espressione di strategie di governo clinico

che hanno declinazioni operative molto differenti nei diversi contesti nazionali

Valeria D. Tozzi

SDA Senior Professor in Public Management and Policy Responsabile formazione executive in sanità

SDA Bocconi





Cancer Control Joint Action Policy Papers

# Comprehensive Cancer Care Network DEFINIZIONI





L'obiettivo di una CCCN è quello di **fornire cure oncologiche complete a tutte le persone** che vivono in una certa area geografica, perseguendo l'uguaglianza e il miglioramento dei risultati e della qualità

EQUALITY QUALITY

Il CCCN promuove un sistema uniforme di garanzia della qualità; e un sistema informatico unificato per uno scambio ottimale di informazioni

EXCHANG E OF DATA/INFO



# GETRO: STRUMENTO di GESTIONE DELLA RETE TRAPIANTI

#### ...quando i sistemi si riempiono di connessioni

per costruire razionalità di ordine superiore alle convenienze dei singoli nodi della rete

RISCHI

...strategie di governo clinico

ISTITUTO

SCIENTIFICO

ROMAGNOLO

PER LO STUDIO E LA CURA



Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori la dei Tumori Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

#### I RISCHI DELLE RETI COMPLESSE:

# Rischio operazionale

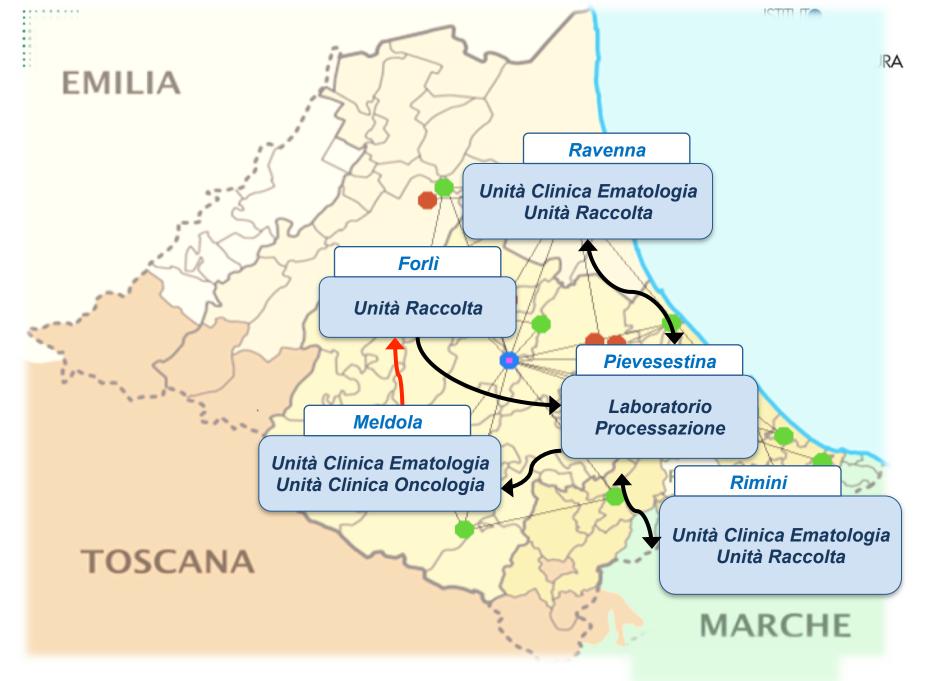
- -DIFETTO NEL COORDINAMENTO DELLE CURE
- -GESTIONE INAPPROPRIATA DEGLI EVENTI AVVERSI
- -DELLA DOCUMENTAZIONE E DELLE PROCEDURE
- -DELLA DEFINIZIONE DI RUOLI E RESPONSABILITA' ECC.

# Rischio clinico

- -MANCATA ADESIONE EVIDENCE BASED PRACTICE
- -ERRORE DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO
- -ERRORE PRESCRITTIVO (FARMACIA, ) ecc...

### Rischio Tecnologico

INCIDENTI CORRELATI AL MALFUNZIONAMENTO DELLE TECNOLOGIE (possono coinvolgere il paziente, l'operatore o la struttura)



### IRST IRCCS Meldola Unità Clinica







Centro Servizi Pievesestina Unità di processazione

### Il progetto pilota



Ospedale Morgagni Pierantoni Forli -Unità di raccolta

#### Raccolta aferetica



Campionatura, conteggio CD34+, valutazione target, processazione, congelamento, stoccaggio







Il progetto pilota (Gestione informatizzata del percorso di trapianti)

#### **METODOLOGIA UTILIZZATA:**

Analisi sul percorso inerente <u>aferesi</u>, <u>congelamento</u>, rilascio e <u>reinfusione</u> di cellule staminali per trapianto di midollo osseo autologo:

#### Analisi criticità

Tempestività delle richieste e presa in carico

Completezza dei dati trasmessi

Tracciatura del percorso

Modalità di trasmissione dati non sicura (Privacy)

Rischio mancato coordinamento delle unita': RISCHIO CLINICO

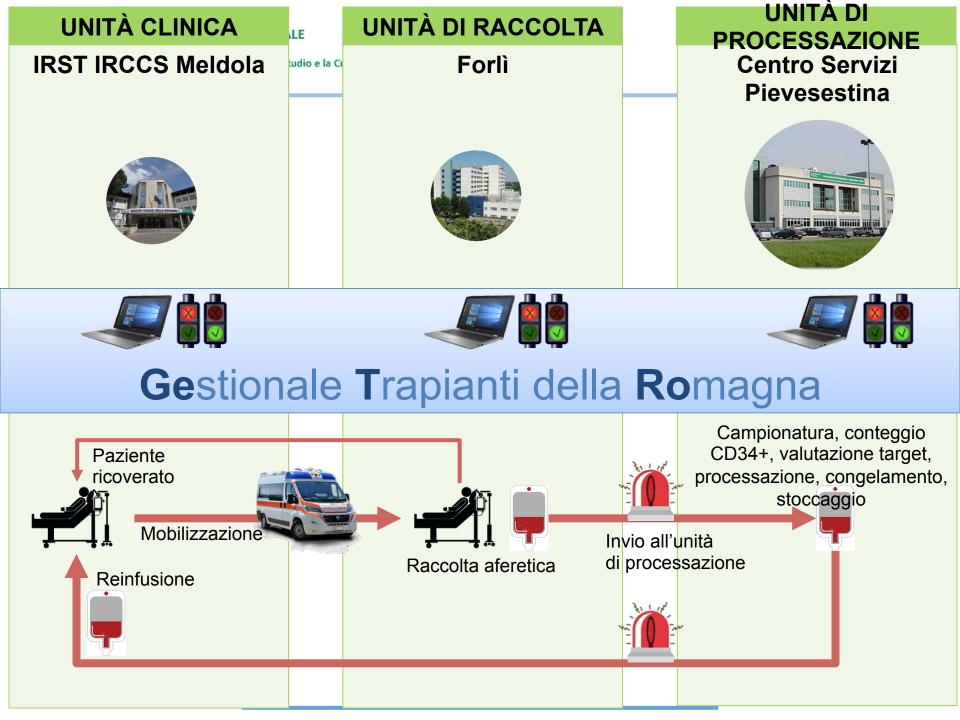


### Il progetto pilota

#### (Gestione informatizzata del percorso di trapianti)

- → PROGETTO: APPOSITA SEZIONE DEL GESTIONALE LOG 80 (già in uso presso IRST e U.O. Servizio Trasfusionale dell'Ospedale Morgagni Pierantoni e utilizzabile dall'Officina Trasfusionale di Pievesestina):
  - Pianificare, tramite apposita agenda, le prestazioni connesse all'attività di trapianto
    - Tracciatura del percorso
  - → Condivisione informazioni inerenti le attività e il loro esito, con raccolta degli indicatori obbligatori previsti dall'accreditamento Jacie
- → Avvio pilota IRST AUSL percorso trapianto programma Meldola

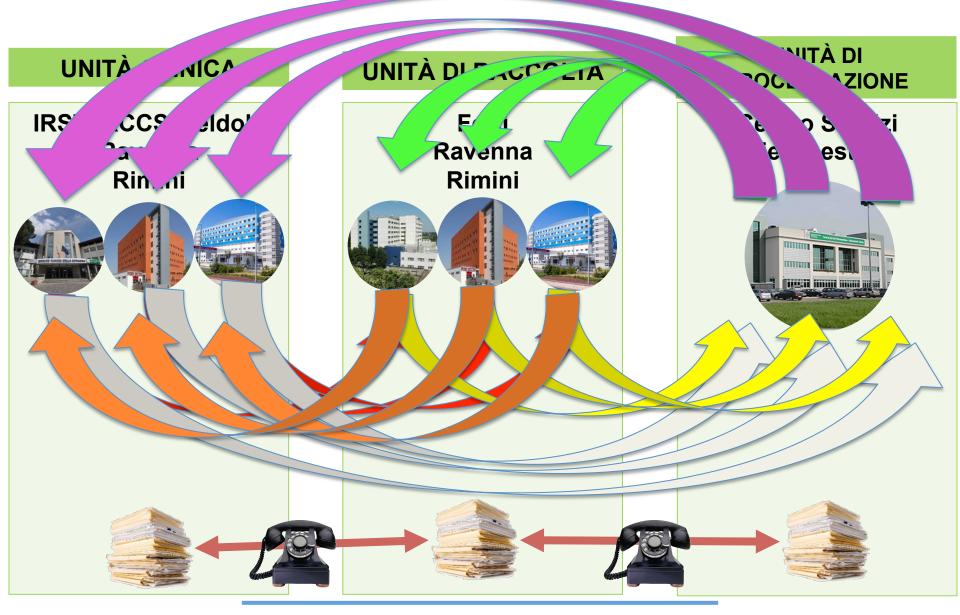
**GESTIONALE TRAPIANTI ROMAGNA (GETRO)** 



### EMILIA-ROMAGNA Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Carla C



Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



ISTITUTO
SCIENTIFICO
ROMAGNOLO
PER LO STUDIO E LA CURA
DEI TUMORI

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

#### **UNITÀ CLINICA**

IRST IRCCS Meldola Ravenna Rimini



#### **UNITÀ DI RACCOLTA**

Forlì Ravenna Rimini



# UNITÀ DI PROCESSAZIONE Centro Servizi Pievesestina

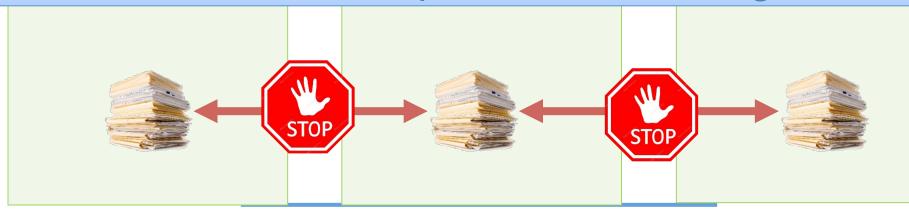








## Gestionale Trapianti della Romagna







# Analisi di processo

### Strumenti di riduzione e prevenzione non conformità

#### Esempi di NC "Prevenibili"

- Rilascio e trasporto sacca con paziente "non pronto" (timing)
- Invio paziente alla raccolta aferetica in assenza di programmazione (mancanza di comunicazione)
- Mancata comunicazione delle informazioni di ritorno dell'attività (es. dati di avvenuta somministrazione all'Unità di Processazione)
- Mancata pianificazione delle attività di congelamento delle sacche



#### **Obiettivi del Gestionale**

- Condivisione informazioni sanitarie in tempo reale
- Sicurezza di comunicazione delle informazioni sanitarie e loro gestione
- Corretta programmazione dei tempi legati al percorso del paziente (timing di cura)
- Corretta programmazione delle modalità di interfaccia delle Unità coinvolte
- Rispondere agli standard di accreditamento JACIE

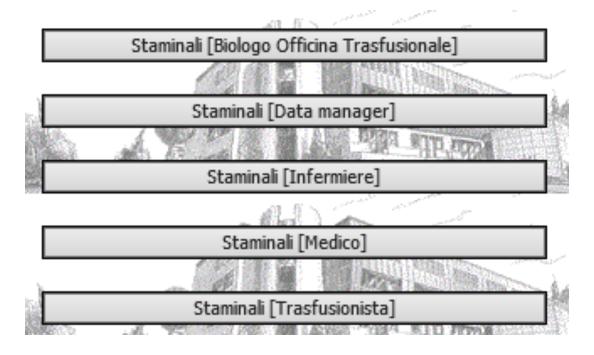


# PERCORSO JACIE/GETRO: GESTIONE MULTIDISCIPLINARE DEL PAZIENTE SOTTOPOSTO AD AUTOTRAPIANTO DI CSE TRAMITE SISTEMA INFORMATIZZATO

dott. GERARDO MUSURACA Ing. ROBERTO VESPIGNANI



# l profili



# Mobilizzazione



# Inserimento - Medico

Lista Attesa				
ASSISTITO PROVA	Procedura:		Conf. Canc.	
1 01/01/2000 M Encefalo	mobilizzazione staminali espianto di midollo trapianto autologo			

10.00	Procedura: mobilizzazione staminali	x10^6 CD34+/Kg	Sett. prev. racc. staminali:	Ace inibitore:  Non specificato ✓  ABM'  ✓	IТ: •
Data inizio mobilizzazione:	Fattori di crescita:	PS: ECOG 2 ✓	Status malattia alla raccolta: Seleziona ✓	Markers virali eseguiti in data:	
Terapia Antibl.: Nessuna terapia	✓ n:	ata di inizio:	note:		



### Prenota aferesi - Medico



Aferesi p	orenotata da	a vespigro	o in data 0	5/11/2019
	Motivo cance	ellazione		~
	Stampa	Conf.	Canc.	





### Prenotazione effettuata

Aferesi prenotata da ceccolim in data 02/10/2019 (BIOL.) Confermata da mangiants in data 02/10/2019 (TRASF.) Confermata da baravels in data 15/10/2019 Stampa

Si può passare alla RACCOLTA



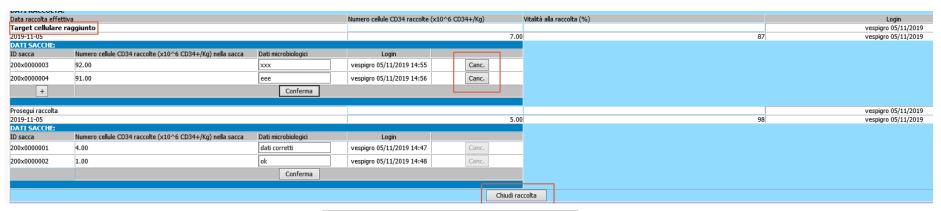
# Raccolta - Medico

	ELUTUZUMAD - KU CICLO Z Lena Dosaggio Kidotto	▼ Data di Inizi
DATI RACCOLTA:		
Data raccolta effettiva	Numero cellule CD34 raccolte (x10^6 CD34+/Kg)	Vitalità alla raccolta (%)
20/10/2020	3.00	96
DATI SACCHE:		
ID sacca Numero cellule CD34 raccolte (x10^6 CD34+/Kg) nella sacca	Dati microbiologici	Login
91237 2.00		vespigro 20/10/2020 11:56
91238 5.00		vespigro 20/10/2020 11:56
Prosegui raccolta		
20/10/2020	12.00	90
DATI SACCHE:		
ID sacca Numero cellule CD34 raccolte (x10^6 CD34+/Kg) nella sacca	Dati microbiologici	Login
91234 2.00		vespigro 20/10/2020 11:45
91235 3.00		vespigro 20/10/2020 11:45
91236 2.00		vespigro 20/10/2020 11:45
	N. sacche previste 1 🗸	Target cellulare raggiunto

	_
DATI RACCOLTA:	
Data raccolta effettiva	N
Target cellulare raggiunto	
20/10/2020	



# Target Cellulare raggiunto - Biologo Officina



Numero sacche raccolte: 4 (vespigro 05/11/2019)

IL BIOLOGO DELL'OFFICINA TRASFUSIONALE CONCLUSE TUTTE LE DIVISIONI IN SACCHE E L'INSERIMENTO DEI DATI MICROBIOLOGICI DEVE "CHIUDERE LA RACCOLTA" - La chiusura della raccolta blocca l'inserimento dei dati microbiologici



### Raccolta chiusa - Medico

Aferesi prenotata da vespigro in data 05/11/2019 (BIOL.) Confermata da vespigro in data 05/11/2019 (TRASF.) Confermata da vespigro in data 05/11/2019						
	Vai a tr	apian	to			
Motive	blocco	Y	Blocc	a		
Motivo riprogrammazione 🗸			Riprogi	ramma aferesi		
	Con	cludi				
	Sta	mpa				



Trapianto



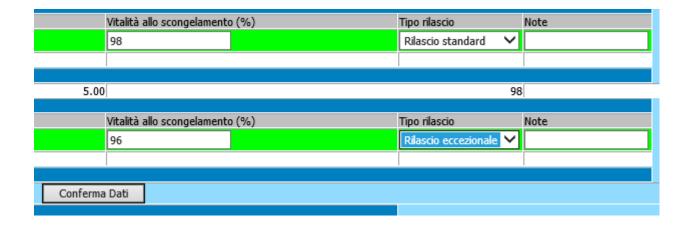
# Prenota - Medico



DATI RACCOLTA:           Data raccola e fefttiva         Numero cellule CD34 raccolte (x10^6 CD34+/Kg)         Vitalità alla raccolta (%)           05/11/2019         7.00         87           DATI ESACCHIE         1D sacca         Numero cellule CD34 raccolte (x10^6 CD34+/Kg) nella sacca         Dati microbiologici	Login
05/11/2019 7.00 87 DATI SACCHE:	
DATI SACCHE:	
	vespigro 05/11/2019
200x0000003 92.00 xxx vespigro 05/11/2019 14:55 ✓	
200x0000004 91.00 eee vespigro 05/11/2019 14:56	
05/11/2019 5.00 96	vespigro 05/11/2019
DATI SACCHE:	
ID sacca Numero cellule CD34 raccolte (x10^6 CD34+/Kg) nella sacca Dati microbiologici Login	
200x0000001 4.00 dati corretti vespigro 05/11/2019 14:47 ✓	
200x0000002 1.00 ok vespigro 05/11/2019 14:48	
Dati sacche non reinfuse - Precedenti raccolte:  ID sacca Numero cellule CD34 raccolte (x10^6 CD34+/Kg) nella sacca Dati microbiologici Login	
123456 2.00 r musuracg 10/06/2019 17:16	
87654321 2.00 g musuracg 10/06/2019 17:17	



# Prenota - Biologo officina



IL BIOLOGO DELL'OFFICINA, conferma i dati di vitalità e il tipo di rilascio, oppure può rifiutare il trapianto





# Conferma - Medico

Trapianto prenotato da vespigro in data 05/11/2019								
	Conferma							
	Stampa	Conf.						

Trapianto confermato da vespigro in data : Trapianto prenotato da vespigro in data 2 Stampa Conf.





# Infusione



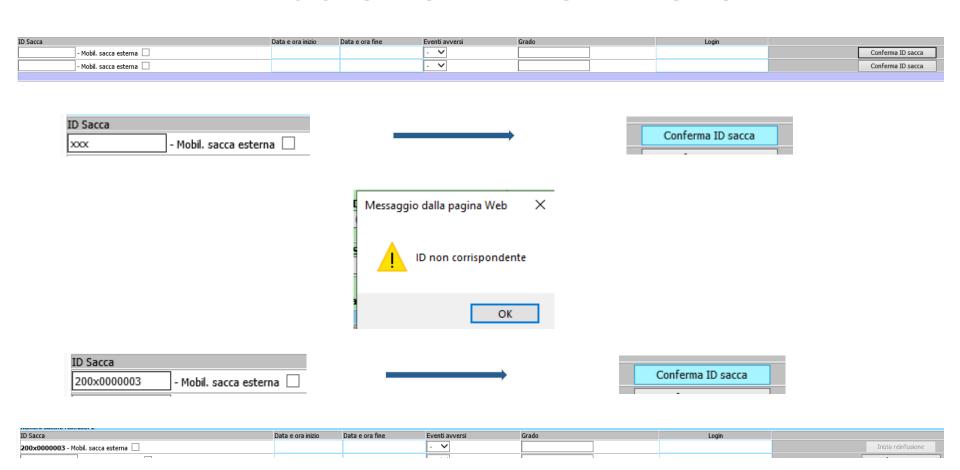
# Accettazione Sacche - Infermiere

	ASSISTITO PROVA	/0.00 Kg (XX.x)	Procedura: Data trapianto: trapianto autologo 05/11/2019		Totale cellule da reinfondere:  96.00 x10^6 CD34+/Kg totale cellule raccolte: 96.00	Sacche da utilizzare  2  Sacche raccolte: 8, di cui 2 utilizzate Sacche scelte dall'ematologo: 2	
22 <mark>01/01/2000 M</mark> Encefalo		Sorgente staminali:  Mobilizzazione	Data raccolta staminali: 05/11/2019	Stato malattia al trapianto:	ABMT:	PS: ECOG 2 V	
		Terapia Antibl.:			note:		
		ELOTUZUMAB - RD CICLO 2 Lena Dosaggio Rid V Data di inizio: 05/11/2019			ioc.		
DATI RACCOLTA:							
Data raccolta effettiva			Numero cellule CD34 raccolte		Vitalità alla raccolta (%)		
05/11/2019				7.00	)	87	
DATI SACCHE:	Number called CD24 secretar (vd00C CD24 (Ve) calle cons	Dati microbiologici		Lasia		Vitalità allo scongelamento (%)	Tipo rilascio
ID sacca	Numero cellule CD34 raccolte (x10^6 CD34+/Kg) nella sacca			Login	-		
200x0000003	92.00	XXXX	vespigro 05	5/11/2019 14:55	<b></b> ✓	98	Rilascio standard
200x0000004	91.00	eee	vespigro 05/11/2019 14:56				
05/11/2019				5.00		98	
DATI SACCHE:	Name of the CD24 was by fed 0.0 CD24 (No) and a second	Dati adambiala dai		Landa		Vitalità elle consedenzate (0/)	The effects
ID sacca	Numero cellule CD34 raccolte (x10^6 CD34+/Kg) nella sacca	Dati microbiologici		Login		3	Tipo rilascio
200x0000001	4.00	dati corretti	vespigro 05	5/11/2019 14:47	✓	96	Rilascio eccezionale
200x0000002	1.00	ok	vespigro 05	5/11/2019 14:48			
	nfuse - Precedenti raccolte:	B. P. C. 11 1					
ID sacca	Numero cellule CD34 raccolte (x10^6 CD34+/Kg) nella sacca	Dati microbiologici		Login			
123456	2.00	r	musuracg 1	0/06/2019 17:16			
87654321	2.00	g	musuracg 1	0/06/2019 17:17			
Numero sacche da reini	fondere 1 V Conferma						





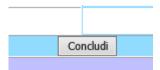
## Infusione - Infermiere







### Conclusione - Medico



Non ci sono accessi di degenza aperti al momento.





### Outcome

Lett.Dim.	Indagini eseg.	Esa.Lab.	Terapia cons.	Indagini a compl.	Intervento	Agende	SDO	Trapianto
				OUTCOME DEL TRAPIANTO				
Data Trapianto		Cal	N. CD34+10^6/kg			N. sacche reinfuse		
Trapianto non eseguito, motivazioni			Recupero PMN>500/mmc	al giorno 🔻				
Recupero PLT>20000/mmc al giorno		▼	Recupero Hb>9.0 g/dl al	giorno ▼				
Mucosite dal		Cal	Al		Cal			
Presente CVC	-	•						
Complicanze infettive:								
FUO	-	•	Risolta	- •				
Sepsi da batteri	-	▼	Tipo			Risolta	- ▼	
CVC infetti	-	▼	Tipo			Rimosso	- 1	
Infezione CMV	-	•	Risolta	- •				
Infezione Fungina	-	▼	Tipo			Risolta	- ▼	
Altro								
				Salva				



### **FUTURO di GETRO**

Audit periodici di processo



**AZIONI DI MIGLIORAMENTO** 

Revisione di tutta la grafica per favorire l'intuitività di utilizzo da parte degli operatori

Implementazione di tutte le sezioni informatizzate con firma elettronica FORTE

ACCREDITAMENTO DEL PERCORSO JACIE TOTALMENTE INFORMATIZZATO CON AGENDE AUTOMATICHE

ESTRAZIONE DATI



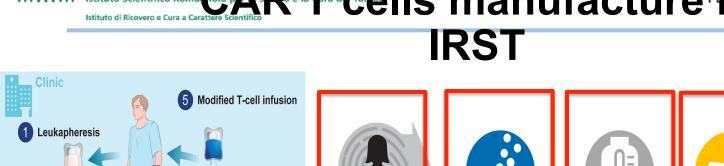


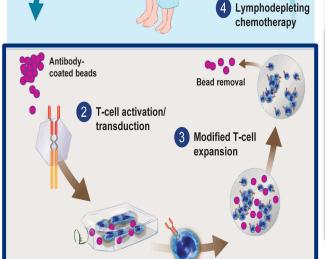


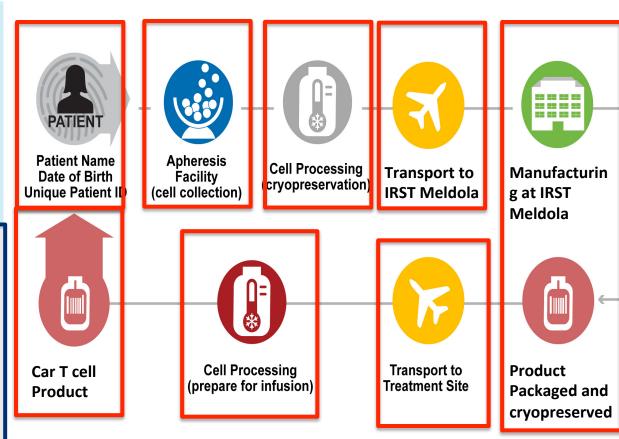
**FUTURO di GETRO** 

# APPLICAZIONE A SISTEMI ANCORA PIU' COMPLESSI??

# SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Istituto Scientifico Romacholo par Relativa de la Tura de Cree II s manufacture Propostudio e La Cura Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico





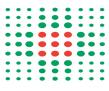












#### **SERVIZIO SANITARIO REGIONALE** EMILIA-ROMAGNA

Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



### **THANKS**

