

Indicatori, Valutazione delle performance, Sistemi Sanitari e Big Data: può la statistica influenzare (e migliorare) le politiche sociali

Il sistema informativo sanitario e sociale a supporto dei processi decisionali



Eleonora Verdini

Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare- Regione Emilia Romagna

Bologna, 12 dicembre 2016

VORREI CONOSCERE
ME STESSO. PURTROPPO
MI MANCANO I DATI.



La storia...in breve: gli ultimi 20 anni

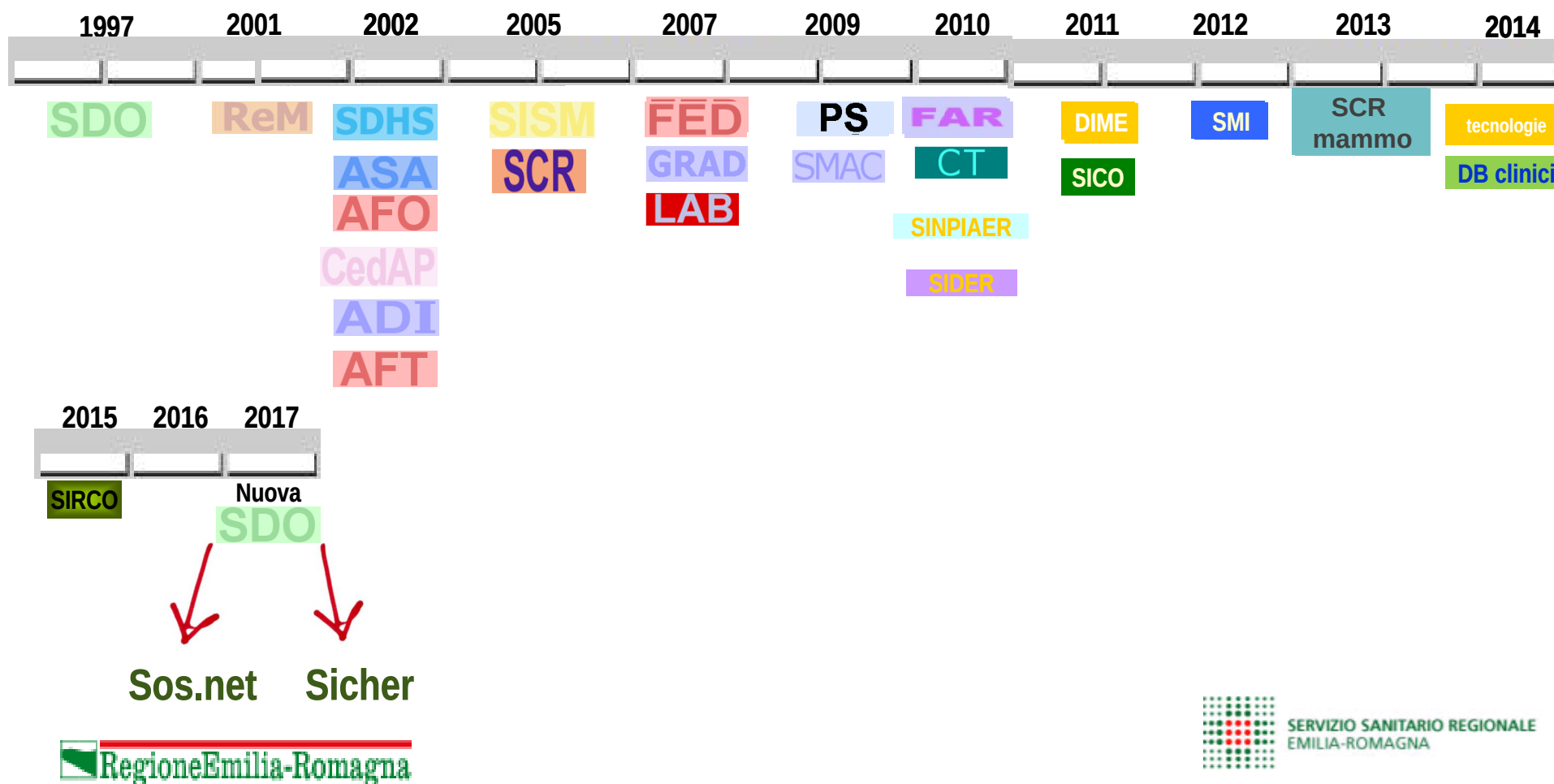
Ü CULTURA DEL DATO: Qualità, completezza e tempestività

Ü FORTE SPINTA INNOVATIVA

Ü DATI AMMINISTRATIVI



Il Sistema informativo sanitario e socio-sanitario regionale: la nostra storia



Patrimonio informativo a disposizione del SSR

Registri
e DB Clinici

Area Sanità

Schede di Dimissione Ospedaliera - SDO

Assistenza Farmaceutica - AFT-AFO-FED

Assistenza Specialistica Ambulatoriale - ASA

Certificato di Assistenza al Parto - CedAP

Cure Primarie – PRIM

Laboratori

Dispositivi Medici - DiMe

Emergenza Urgenza - PS-118

Hospice - SDHS

Screening – SCR e Malattie Infettive

Mortalità

Consultori e IVG

Anagrafiche

Anagrafe Assistiti

Anagrafe medici prescrittori

Anagrafe strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali



Assegno di Cura Anziani e Disabili - SMAC

Assistenza Domiciliare Integrata - ADI

Assistenza Residenziale e Semiresidenziale Anziani - FAR

Gravissime Disabilità Acquisite - GRAD

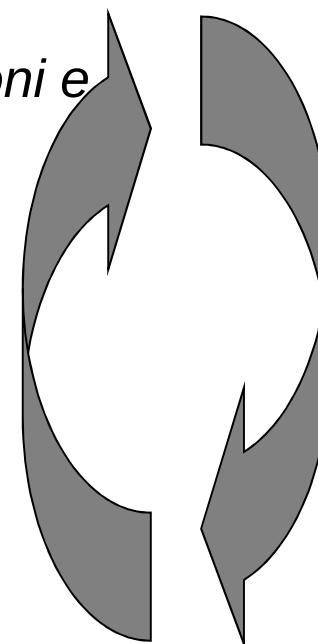
Salute Mentale e Dipendenze Patologiche - SISM-SINPIAER-SIDER

Sportello Sociale - IASS

Area Politiche Sociali e Integrazione Socio-Sanitaria

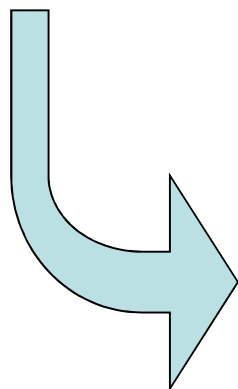
I punti di attenzione e di forza

- ✓ **la qualità dei dati** (*regole trasparenti, simulazioni e ritorno informativo*)
- ✓ **la condivisione dei dati** (*reportistiche e accesso ai DB regionali*)



Un sistema di reportistica per la valutazione ...

- ☞ Dall'analisi verticale (flusso specifica) all'analisi integrata
- ☞ Analisi dei Percorsi dei pazienti
- ☞ Le indagini epidemiologiche
- ☞ La valutazione della performance



Supporto informativo al processo decisionale
con la riprogettazione del datawarehouse e
un nuovo sistema di reportistica

ReportER

ReportER e gli OpenData

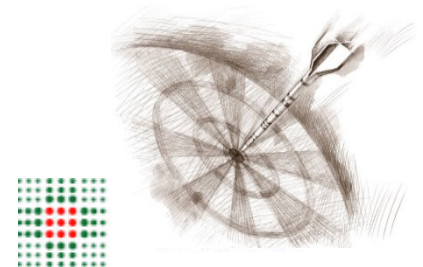
ReportER è stato pensato affinché la produzione di Open Data diventi **parte integrante dell'attività ordinaria**, facendo in modo che gli Open Data siano generati in modo **strutturale all'interno dei vari processi**.



Obiettivo di Report ER

Garantire l'accesso al sistema di Business Intelligence realizzato dal Sistema Informativo sanità e politiche sociali, per fornire agli *utenti* adeguati strumenti di consultazione del patrimonio informativo della Direzione Generale Sanità e politiche sociali della regione Emilia Romagna:

- datawareHouse relativo all'attività sanitaria, socio sanitaria e sociale
- adeguata e moderna reportistica in formato tabellare e grafico



Grafica

Interfacce amichevoli

Accattivante

Valorizzazione Metadato

OPEN
DATA

Ottimizzare performance

Navigabilità del dato

Reporting: Mappe

Alta Interattività

Alta Usabilità

**Reporting:
Grafici**

Analisi Cross Flusso

Reagire con Prontezza

Reporting: Serie Storiche

Reporting: Automatizzazione

Facile
Manutenzione

Browser address bar: <http://salute.regione.emilia-romagna.it/ssr>

Page title: Servizio sanitario regionale ...

Navigation bar: File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

Page header: Regione Emilia-Romagna

Search bar: Cerca

Page content:

E-R Salute

Lunedì 19.09.2016 BO 16 °/24 °

Primo Piano Servizio sanitario regionale

E-R Salute |

Guida ai servizi

Dove andare o come fare per ...

Cerca

Cerca il servizio (es. 'vaccinazione') o la sede (es. 'ospedale ...') **aiuto**

800 033 033 lun-ven 8,30-17,30
sab 8,30-13,30
scrivici

Servizi on-line

- Fascicolo sanitario elettronico
- Paga on-line
- Prenota on-line
- HelbAIDS
- ReportER #OpenData**

Chi siamo

- Servizio sanitario regionale
- Assessorato politiche per la salute
- Direzione generale cura della persona, salute e welfare
- Aziende sanitarie e Aree Vaste
- Agenzia sanitaria e sociale regionale
- Piano sociale e sanitario: la programmazione
- Finanziamento
- Livelli essenziali di assistenza
- Il logo del Servizio sanitario regionale

I servizi dell'assistenza

- Sanità pubblica
- Sanità veterinaria e igiene degli alimenti
- Assistenza in ospedale
- Cure primarie
- Specialistica ambulatoriale
- Farmaci e dispositivi medici
- Salute mentale
- Dipendenze patologiche
- Salute in carcere
- Integrazione socio-sanitaria

In particolare per

- Medicina convenzionata
- Revisori dei conti, candidature on line anche per aziende ed enti del SSR
- Cure palliative, certificazione dell'esperienza professionale dei

Strumenti

- Sistema informativo politiche per la salute e politiche sociali
- Prontuario terapeutico regionale
- Autorizzazione e accreditamento
- Rapporti annuali del Ssr

ReportER Stats - Reportistica Predefinita - SISEPS - E-R Salute - Internet Explorer

http://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/reporter/reporter-stats

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti 2

applicazioni test Homepage - E-R Il portale ... Le tue applicazioni - Il portal... Videoconf. Ministero

SISEPS

Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali

ReportER Stats - Reportistica Predefinita

Area Sanità

- Assistenza Specialistica Ambulatoriale - ASA
- Certificato di Assistenza al Parto - CedAP
- Cure Primarie
 - Profili Nuclei Cure Primarie
 - Profili Pediatri di Libera Scelta
- Emergenza Urgenza - PS-118
 - Pronto Soccorso - PS
- Laboratori - LAB
- Offerta di Posti Letto Ospedalieri
- Offerta di Posti Letto Residenziali e Semi-residenziali
- Popolazione residente
- Rete delle Cure Palliative
 - Hospice
 - Indicatori DM 43/2007
- Rilevazione Mortalità - ReM
- Salute Mentale e Dipendenze Patologiche - SISM-SINPIAER-SIDER
 - Salute Mentale Adulti - SISM
- Schede di Dimissione Ospedaliera - SDO
- Schede di Dimissione Residenziale - SDRES
- Sistema Informativo Consultori - SICO

Area Politiche Sociali e Integrazione Socio-Sanitaria

- Assegno di Cura Anziani e Disabili - SMAC
- Assistenza Domiciliare Integrata - ADI
- Assistenza Residenziale e Semiresidenziale Anziani - FAR
- Gravissime Disabilità Acquisite - GRAD

Applicazioni

- Controlli Sanitari

SISEPS

- Area Sanità
- Area Politiche Sociali e Integrazione Socio-Sanitaria
- Mobilità
- Economico Finanziaria
- Anagrafi
- ReportER #OpenData
- Applicazioni
- Privacy

lunedì 12 dicembre 2015

←

→

https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportER/public/Wizard

Selezioni utente - ReportER...

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

Le tue applicazioni - Il por... applicazioni test Siti suggeriti Homepage — E-R Il porta... Raccolta Web Slice

ER

Salute

Servizio Sanitario Regionale
Emilia-Romagna

Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali

E-R | Salute > SISEPS > ReportER #OpenData > Area Sanità > ASA > Reportistica predefinita

ASA - Offerta - Indici di dipendenza della struttura

Indice di dipendenza della struttura

Selezioni

Anno2016 (provvisorio)

Regime di erogazioneTutti

Tipologia di erogazioneTutti

Aggregazione di 1° livelloTutti

Indice di dipendenza della struttura

Analisi del bacino di utenza delle strutture che erogano prestazioni di specialistica ambulatoriale

Dettaglio Scheda

Tabella

Grafico

Credits

Contatti

Privacy

Accessibilità

Regione Emilia-Romagna (CF 800.625.903.79) – Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna – Centralino: 051.5271
Ufficio Relazioni con il Pubblico: Numero Verde URP: 800 66.22.00, urp@regione.emilia-romagna.it , urp@postacert.regione.emilia-romagna.it

ASA - Offerta - Indici di dipendenza della struttura

Indice di dipendenza della struttura

Prestazioni per Azienda di erogazione e Classe Azienda di residenza

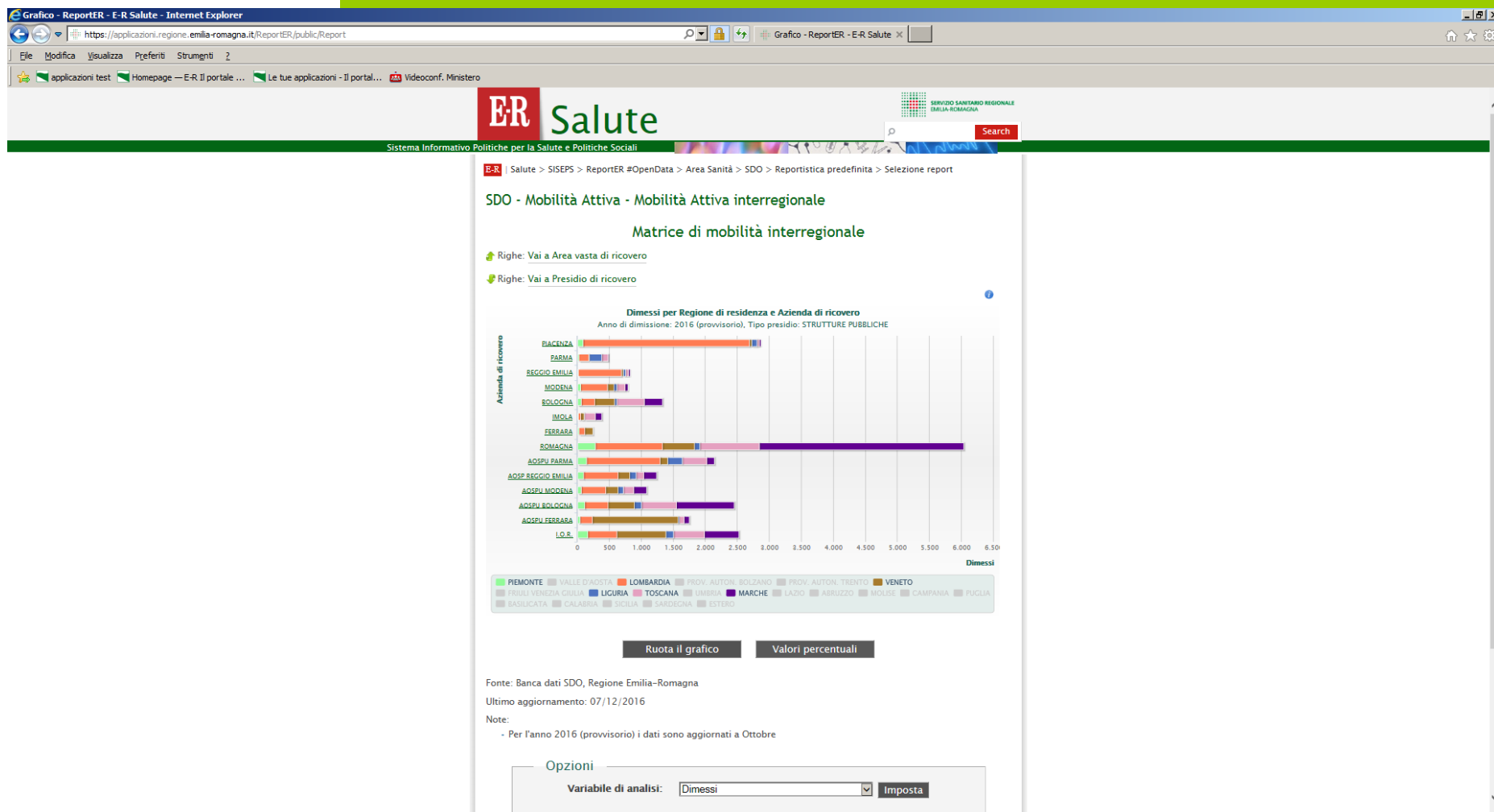
Anno: 2016 (provvisorio)

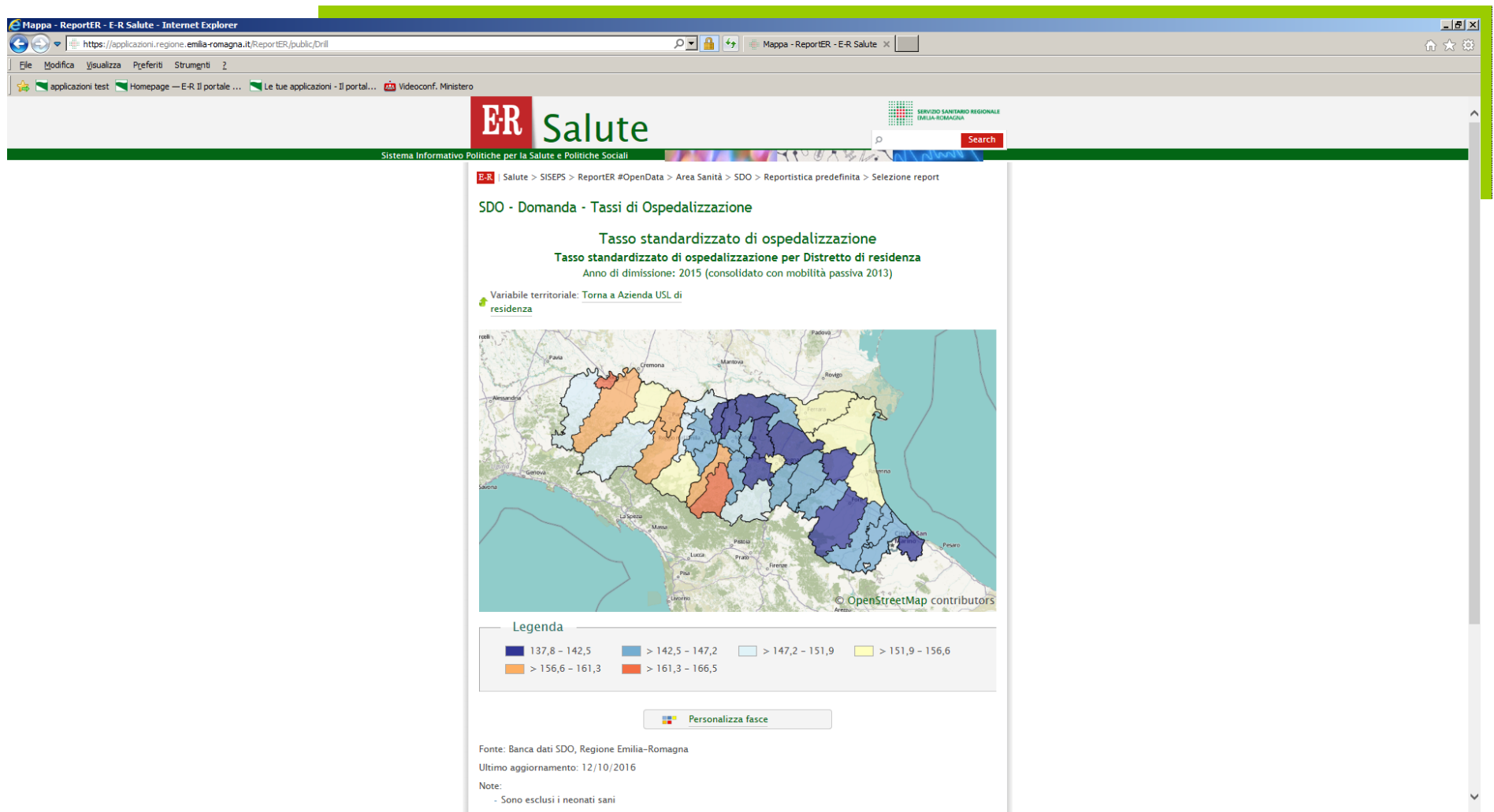
⬆ Righe: Vai a Area vasta

⬆ Righe: Vai a Struttura di erogazione

Azienda di erogazione	Stesso Distretto	Altro Distretto Stessa Azienda	Altre Aziende RER	Fuori RER ed Estero
PIACENZA	68,4	27,2	0,4	4,0
PARMA	87,5	8,8	1,3	2,5
REGGIO EMILIA	64,9	30,5	2,2	2,4
MODENA	38,1	58,2	1,9	1,8
BOLOGNA	68,0	25,6	3,4	3,0
IMOLA	94,1	.	4,1	1,9
FERRARA	87,2	9,1	2,3	1,5
ROMAGNA	84,4	10,4	1,4	3,8
AOSPU PARMA	58,3	.	33,2	8,5
AOSP REGGIO EMILIA	51,8	.	45,2	3,0
AOSPU MODENA	35,2	.	55,2	9,6
AOSPU BOLOGNA	45,4	.	42,9	11,8
AOSPU FERRARA	71,7	.	24,0	4,3
I.O.R.	33,2	.	39,5	27,3
TOTALE	67,1	19,1	10,0	3,7

Azienda di ricovero	Dimessi in TSO	Giornate medie in TSO
PIACENZA	75	13,3
PARMA	91	20,1
REGGIO EMILIA	146	12,9
MODENA	101	12,7
BOLOGNA	176	13,0
IMOLA	33	25,3
FERRARA	45	18,5
ROMAGNA	177	15,1
TOTALE	844	14,9





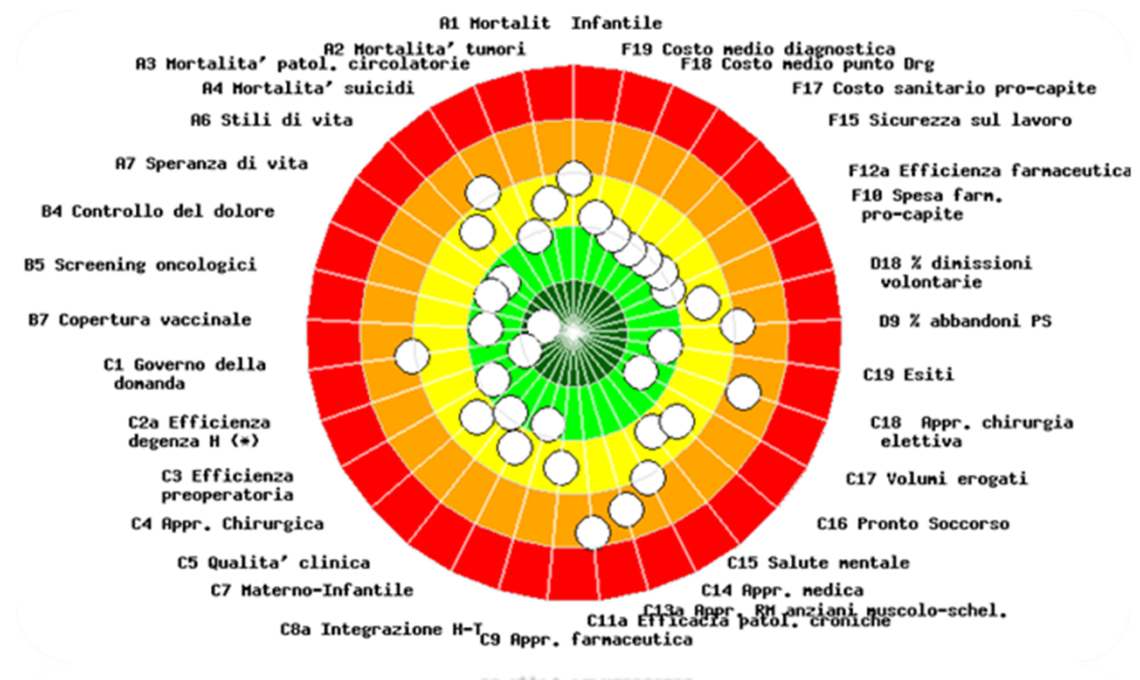
Il sistema di valutazione del Network di regioni

Anno di nascita : 2008

Indicatori monitorati : 270 di cui 116 valutati

Regioni partecipanti nel 2016 :

1. Basilicata
2. Emilia Romagna
3. Friuli Venezia Giulia
4. Liguria
5. Lombardia
6. Marche
7. PA Bolzano
8. PA Trento
9. Toscana
10. Umbria
11. Veneto



Punteggi di sintesi rappresentati : 30

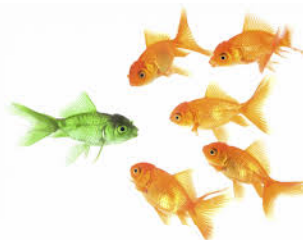
Caratteristiche



Multidimensionalità – per cogliere la complessità in termini di dimensioni di analisi e in relazione ai diversi portatori di interessi



Misurabilità – per analizzare e comprendere i fenomeni in un ottica **evidence-based**, ed effettuare le scelte avendo cognizione dei fenomeni in termini quantitativi e con una maggiore assunzione di responsabilità nei confronti della collettività



Benchmarking – per superare l'autoreferenzialità e perché la stima e la **reputazione** rappresentano fattori che incidono sui comportamenti molto più dei sistemi di incentivazione classica

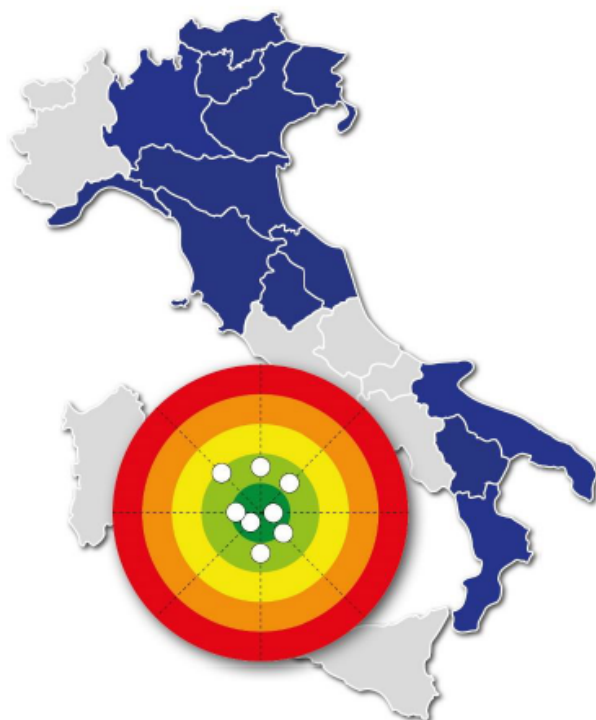


Condivisione – per rendere gli operatori parte attiva del processo e del metodo con cui viene misurata la loro performance



Trasparenza – per rispondere alla missione del sistema pubblico con una gestione responsabile

Romagna



Valutazione della salute
della popolazione

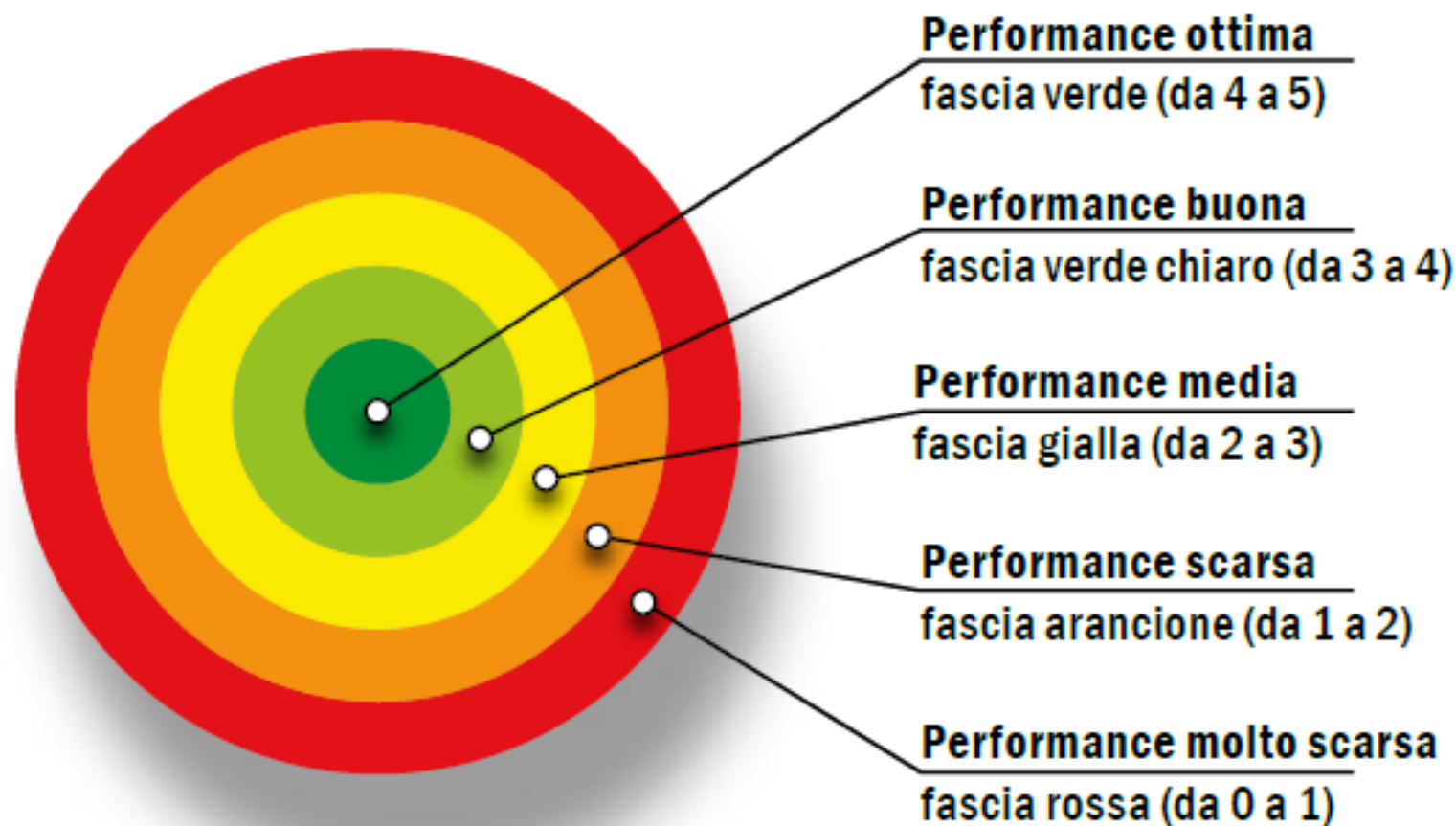
Capacità di
perseguimento degli
orientamenti regionali

Valutazione sanitaria

Valutazione esterna

Valutazione economico-
finanziaria ed efficienza
operativa

Rappresentazione dei risultati



Immediato **quadro** di **sintesi** della **performance** ottenuta su tutte le dimensioni del sistema di valutazione, utile per individuare istantaneamente i **punti** di **forza** e **debolezza**

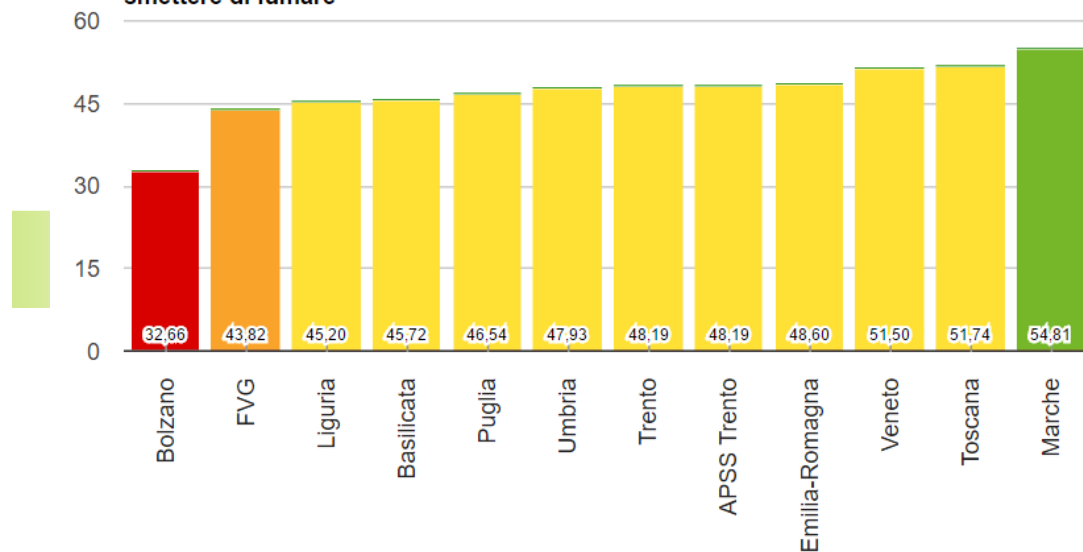
Piattaforma web

<http://performance.sssup.it/netval/index.php>

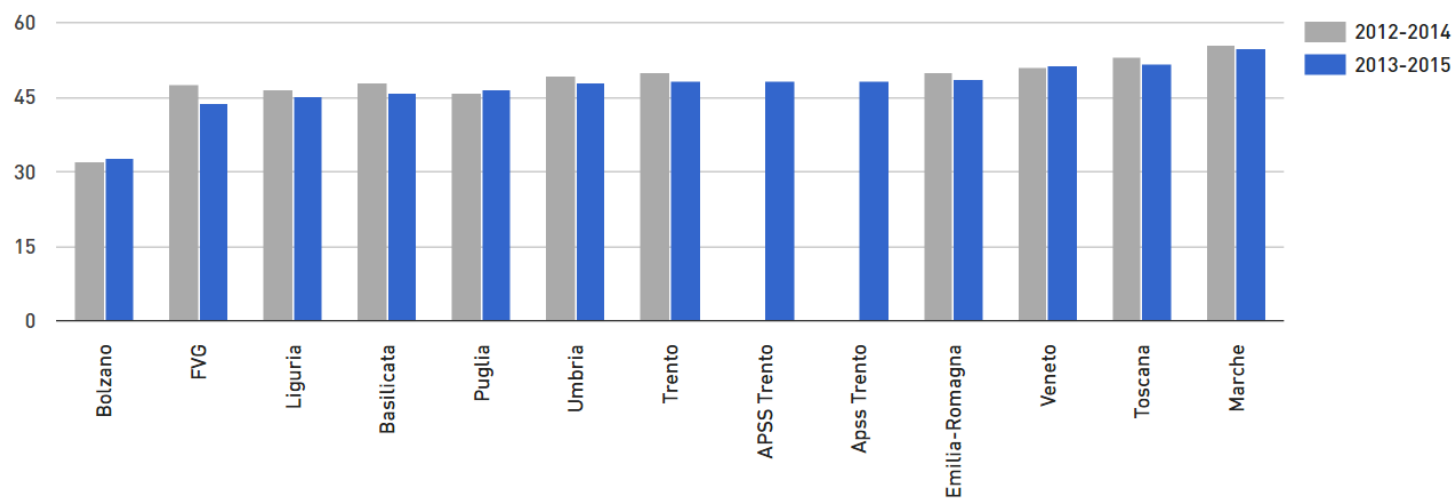


Accesso pubblico previa registrazione

A6.4.2 Percentuale di fumatori consigliati dal medico o altro operatore sanitario di smettere di fumare

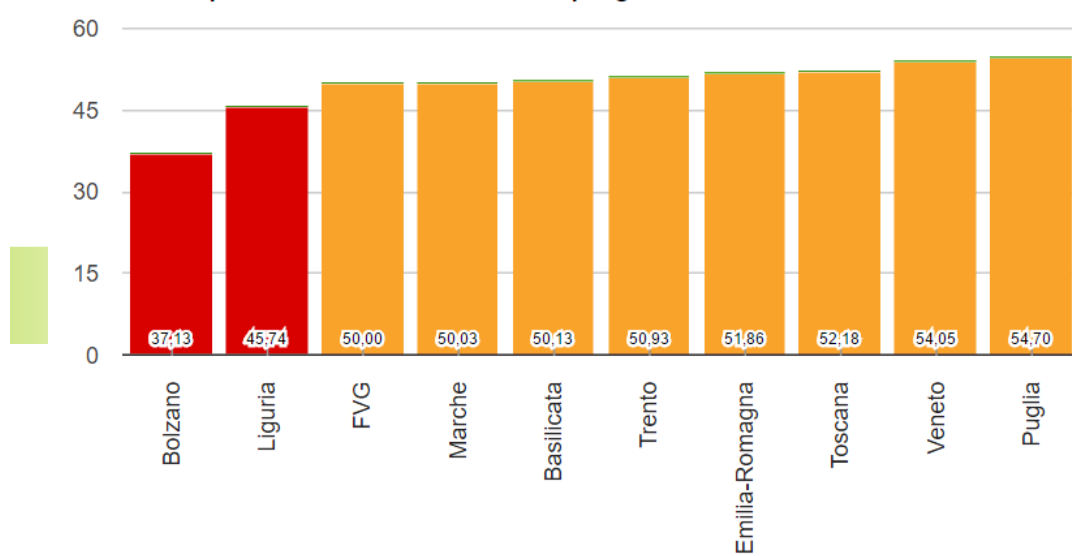


A6.4.2 Percentuale di fumatori consigliati dal medico o altro operatore sanitario di smettere di fumare

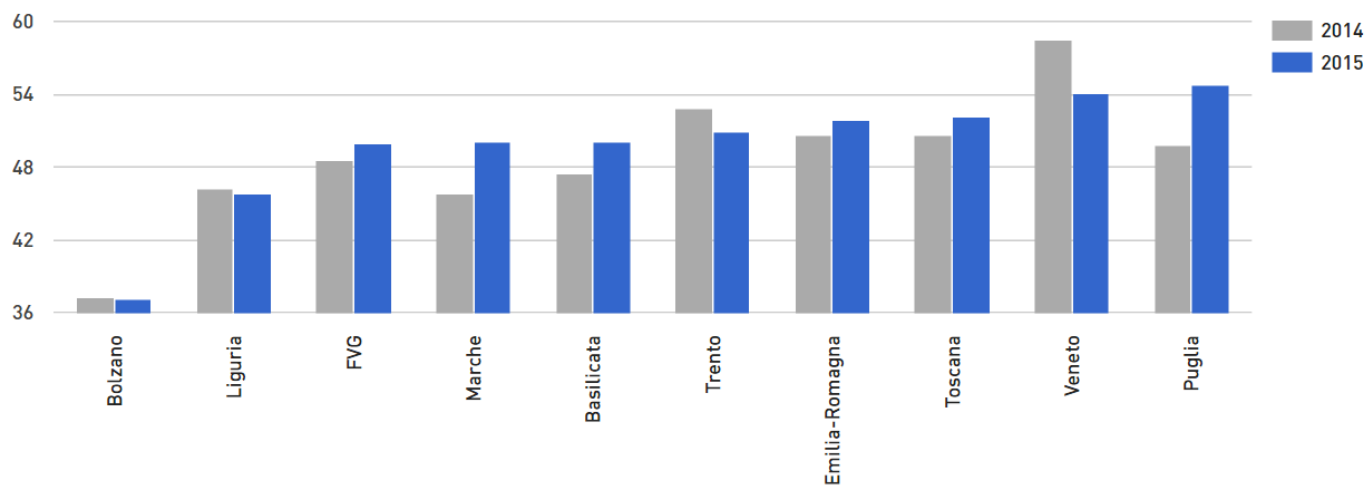


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

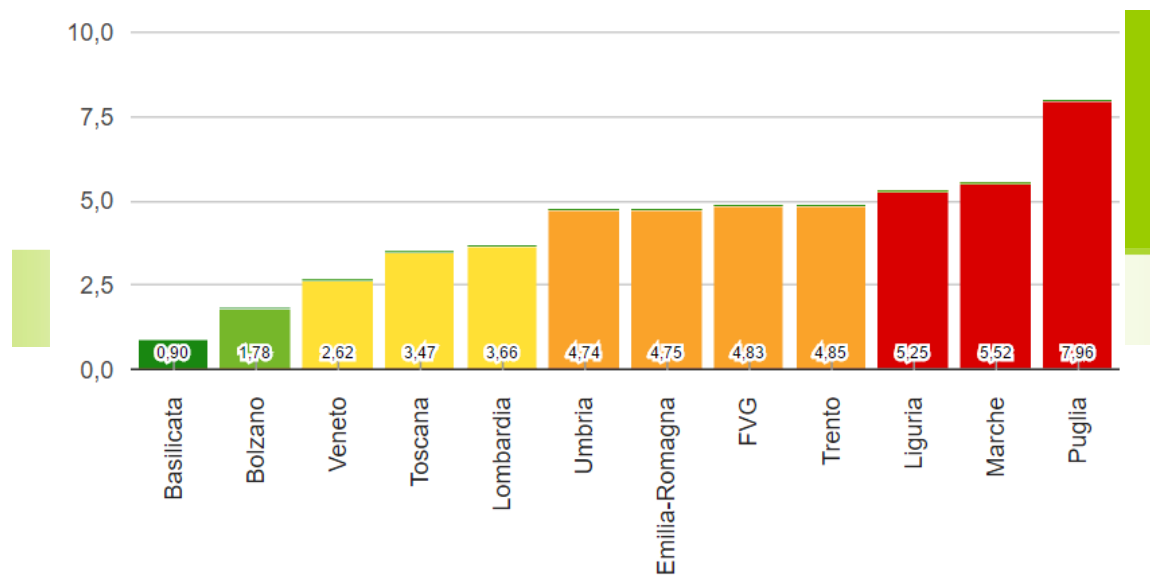
B7.2 Copertura vaccinale antinfluenzale per gli anziani



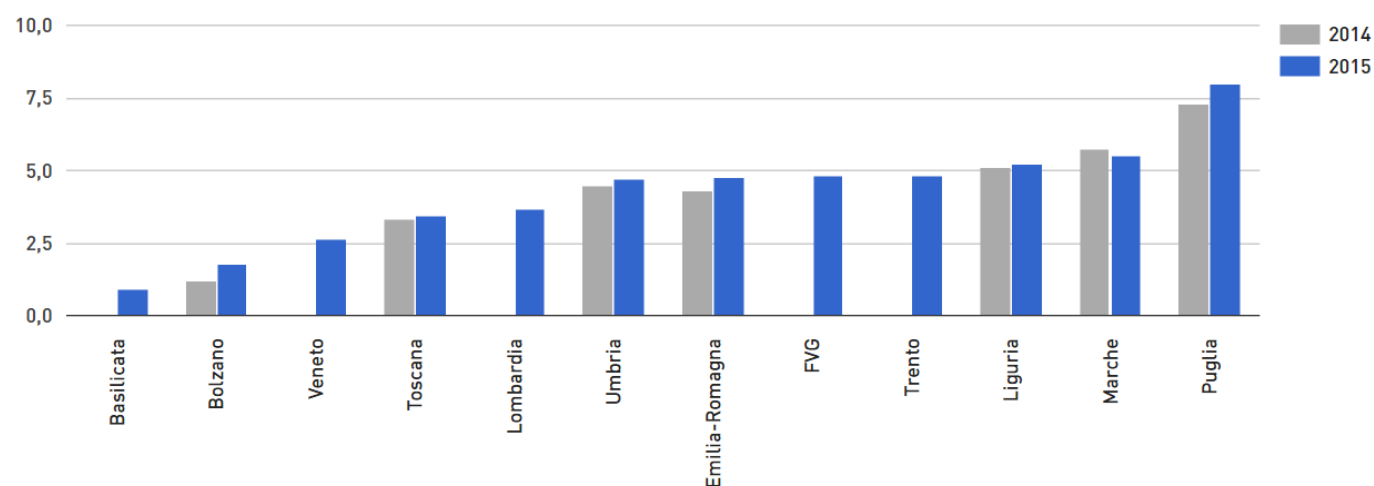
B7.2 Copertura vaccinale antinfluenzale per gli anziani



D9 Abbandoni da Pronto Soccorso

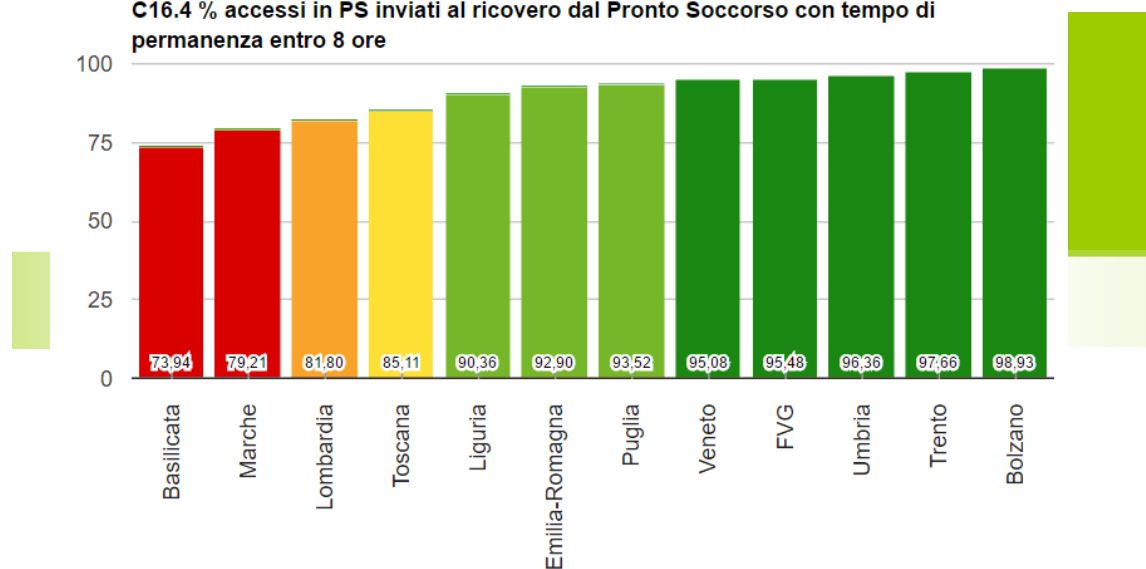


D9 Abbandoni da Pronto Soccorso

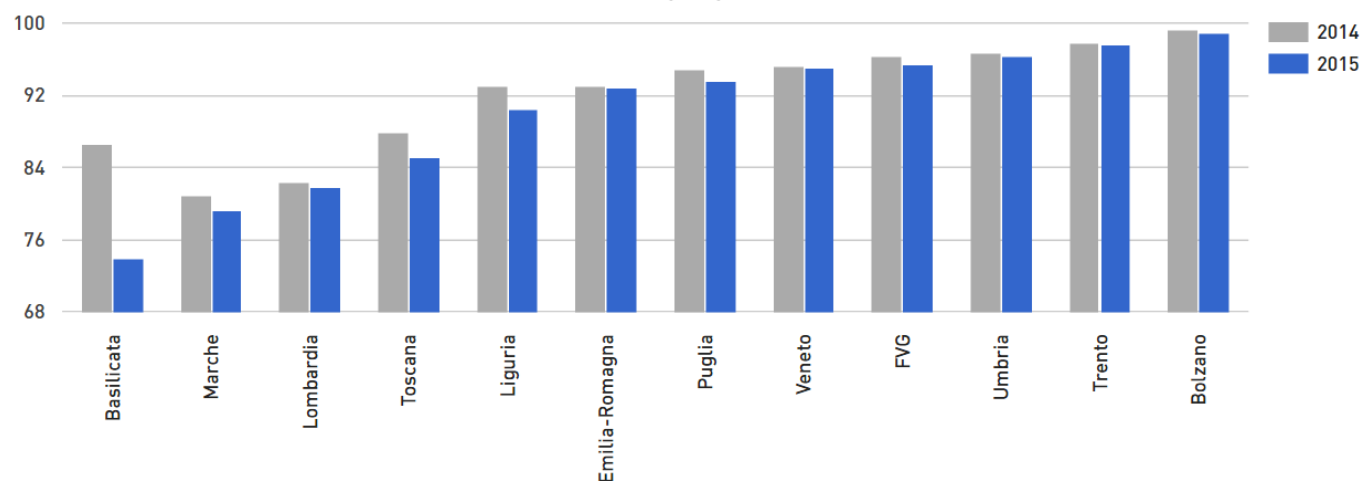


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

C16.4 % accessi in PS inviati al ricovero dal Pronto Soccorso con tempo di permanenza entro 8 ore

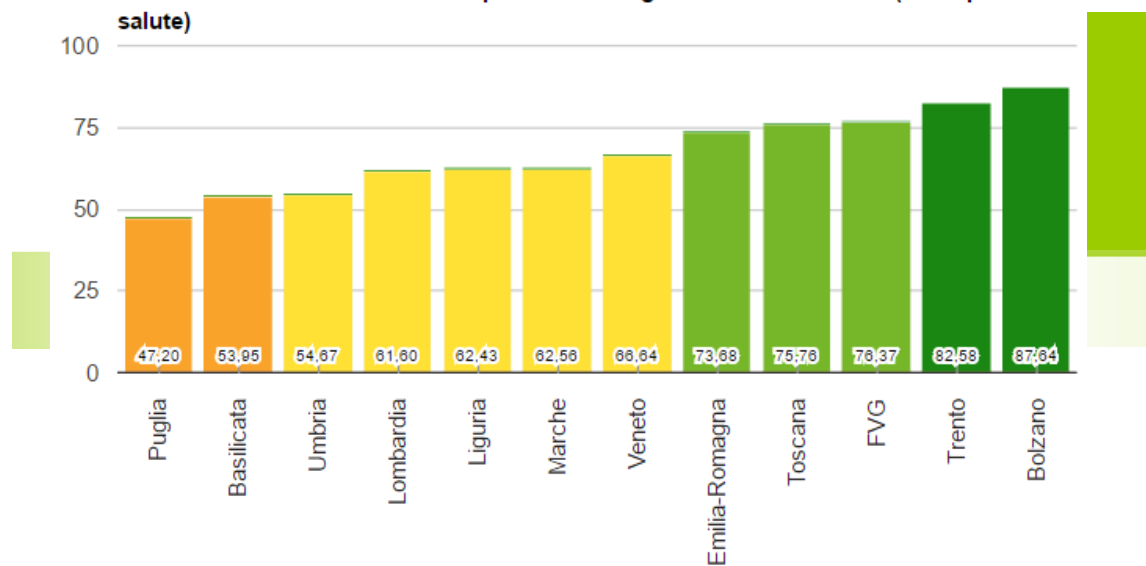


C16.4 % accessi in PS inviati al ricovero dal Pronto Soccorso con tempo di permanenza entro 8 ore

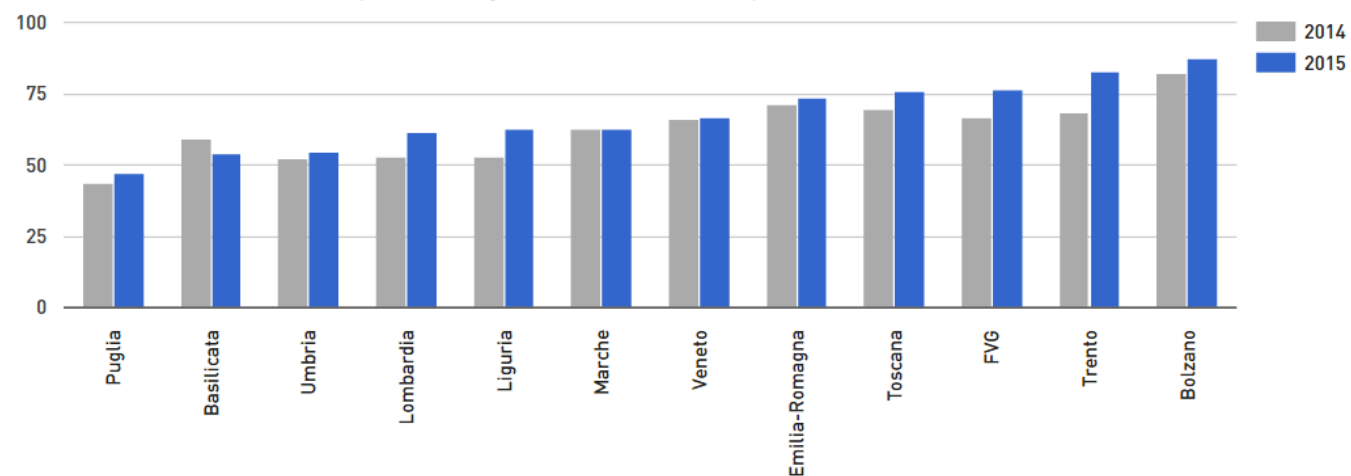


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

C5.2 % fratture collo del femore operate entro 2 giorni dall'ammissione (Patto per la salute)

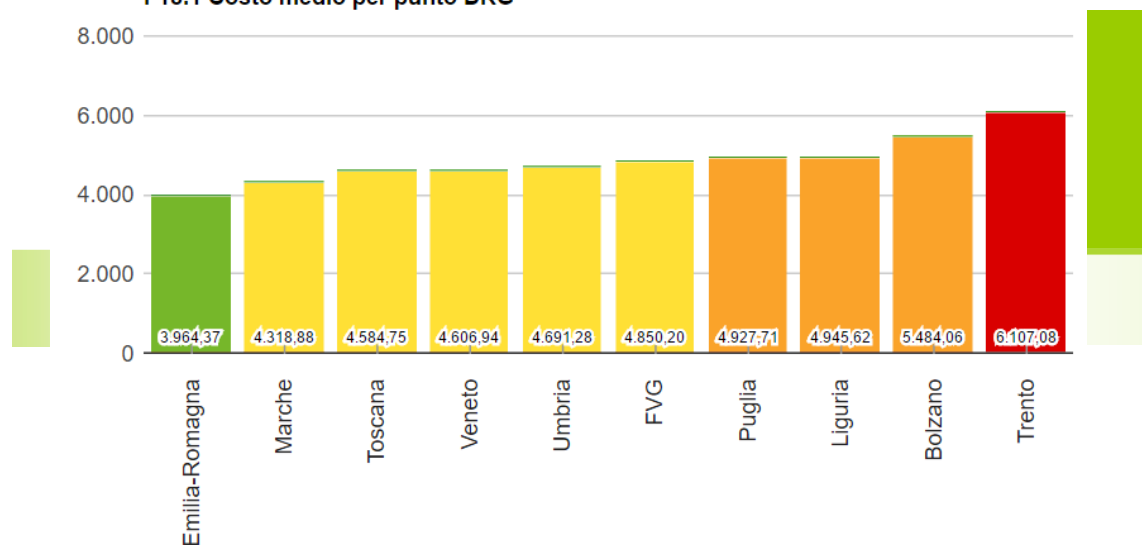


C5.2 % fratture collo del femore operate entro 2 giorni dall'ammissione (Patto per la salute)

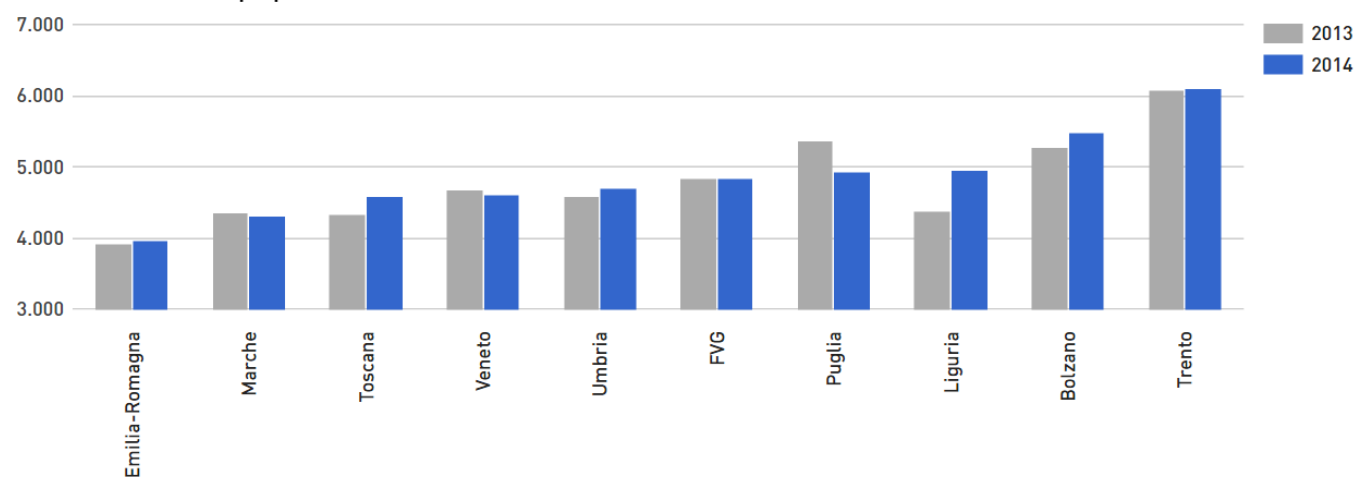


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

F18.1 Costo medio per punto DRG



F18.1 Costo medio per punto DRG



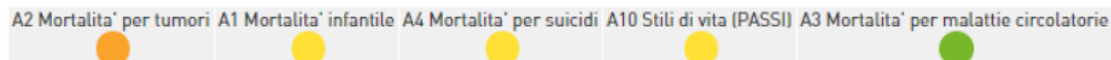
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

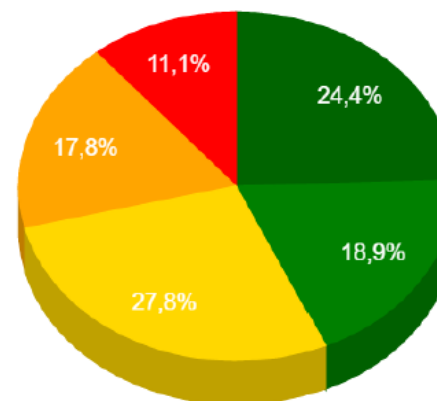
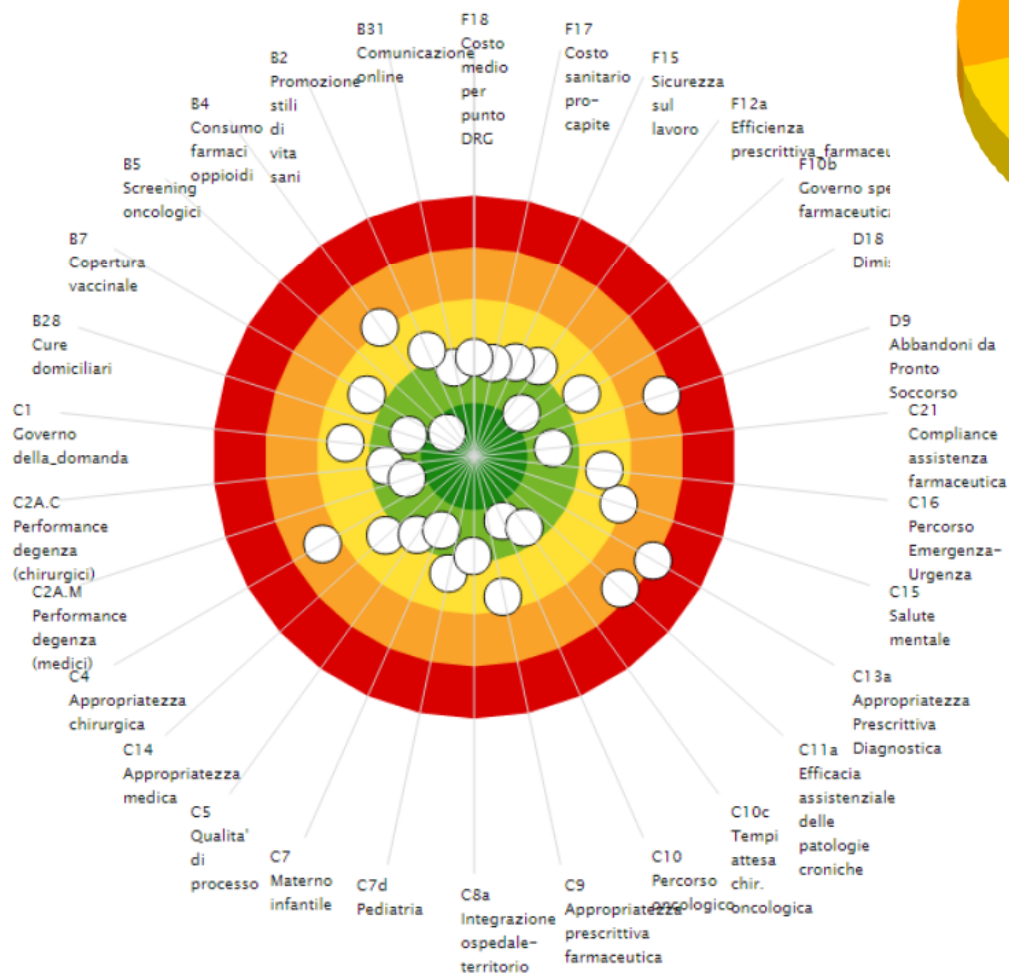
Emilia-Romagna

Valutazione dello stato di salute della popolazione. Anni 2011-2013



Analisi trend e variabilita' 2015

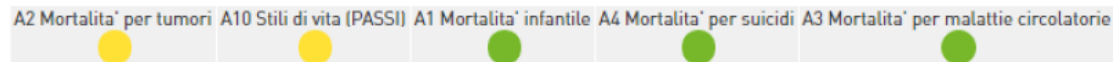
Bersaglio 2015



- Migliorati (A): trend positivo, diminuita la variabilita'
- Buona strada (B): trend positivo, aumentata la variabilita'
- Stazionari (C)
- Attenzione (D): trend negativo, aumentata la variabilita'
- Peggiorati (E): trend negativo, diminuita la variabilita'

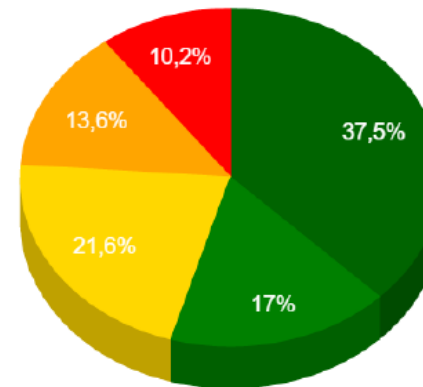
Toscana

Valutazione dello stato di salute della popolazione. Anni 2011-2013

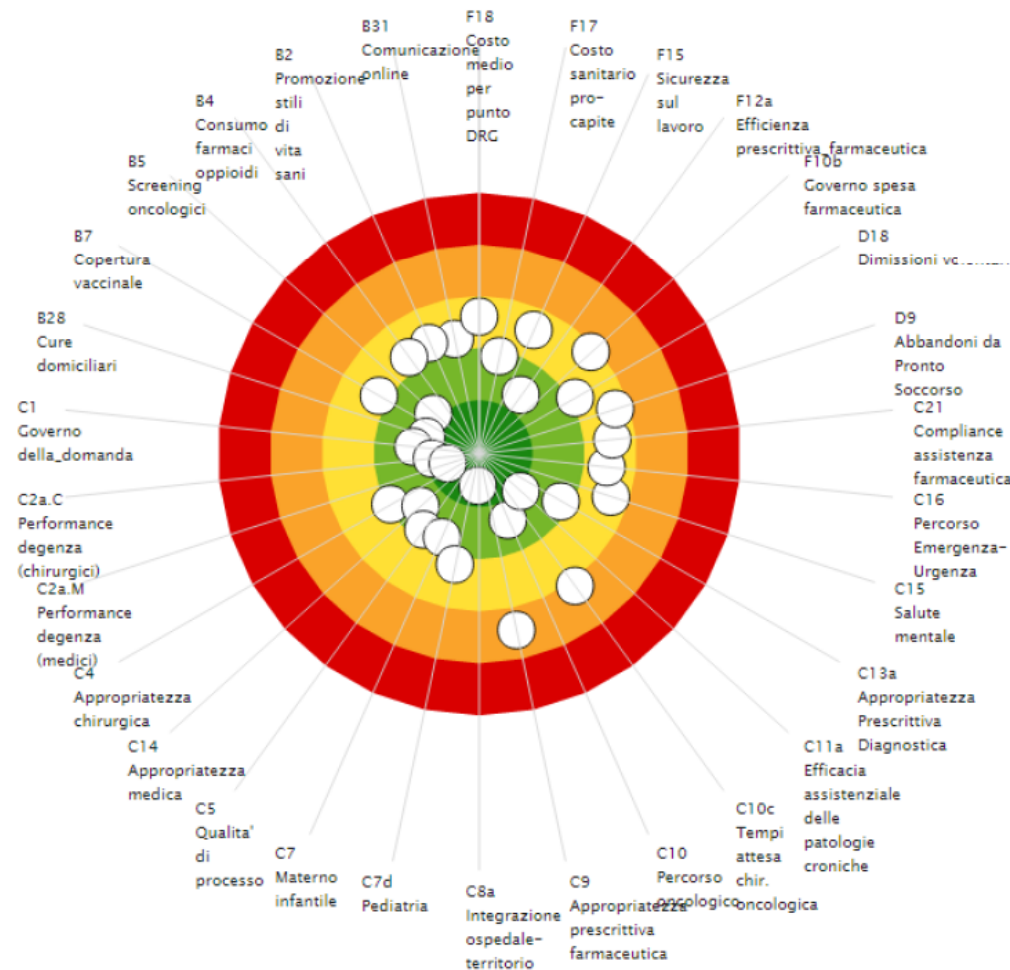


Analisi trend e variabilità 2015

Bersaglio 2015



- Migliorati (A): trend positivo, diminuita la variabilità
- Buona strada (B): trend positivo, aumentata la variabilità
- Stazionari (C)
- Attenzione (D): trend negativo, aumentata la variabilità
- Peggiorati (E): trend negativo, diminuita la variabilità



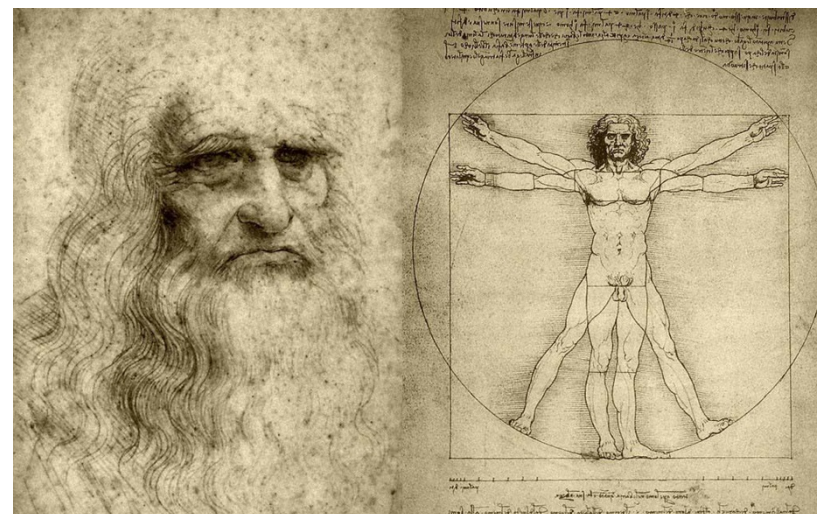
Le prospettive

- ü Evoluzione bisogni epidemiologici: la cronicità, le persone in condizioni di parziale o totale non autosufficienza con bisogni di Long Term Care
- ü Il Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) : indicatori per il monitoraggio del mantenimento dei livelli di assistenza



GRAZIE

Eleonora.verdini@regione.emilia-romagna.it



<http://salute.regione.emilia-romagna.it/sisepts>