

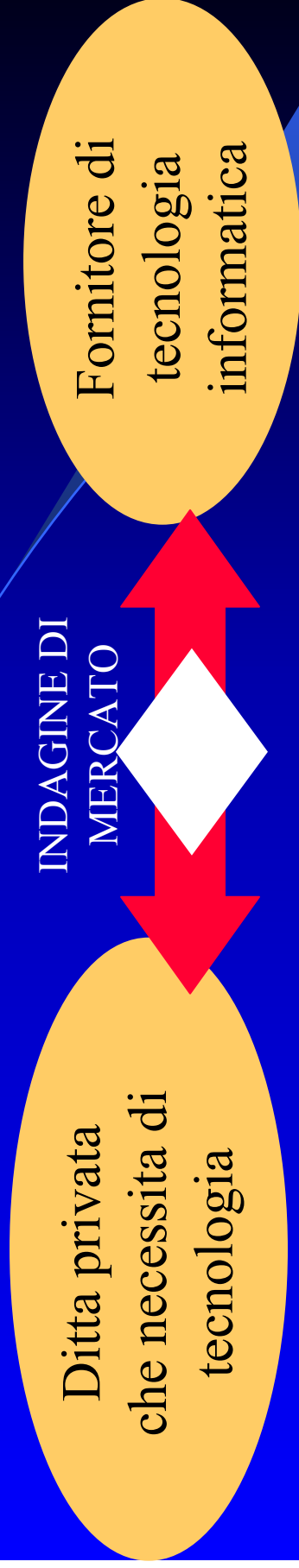
# L'informatizzazione nel settore delle dipendenze.

La reportistica automatica ed i nuovi formati  
dell'OEDT

# L'informatica nella PA

- In Italia siamo partiti in ritardo rispetto al resto del mondo industrializzato ma ultimamente si punta molto sull'e-government (intendendo il governo da quello nazionale fino alla più piccola ASL o comunità montana)
- Obiettivi prefissati sono la trasparenza e la velocità delle attività quotidiane e la soddisfazione dell'utente finale che deve usufruire di un servizio migliore eliminando quindi quella diffidenza nei confronti della PA
- C'è una forte spinta che parte dal governo nazionale per la diffusione dell'informatizzazione nella PA ([www.forumpa.it](http://www.forumpa.it))
- Per quanto riguarda i Servizi per le dipendenze l'obiettivo iniziale è quello di creare un SISTEMA INFORMATIVO prima ancora di un SISTEMA INFORMATICO

# Rapporti tra Fornitore di Tecnologia informatica e ditta privata



Esiste un rapporto diretto di domanda ed offerta tra il privato e il fornitore che viene individuato in base ad una ricerca di mercato e che deve soddisfare tutti i requisiti espressi dalla ditta.

# L'informatica nei Servizi per le dipendenze

I servizi che hanno esigenze di tecnologia informatica per motivi di natura organizzativa, economica, etc... si possono rivolgere:

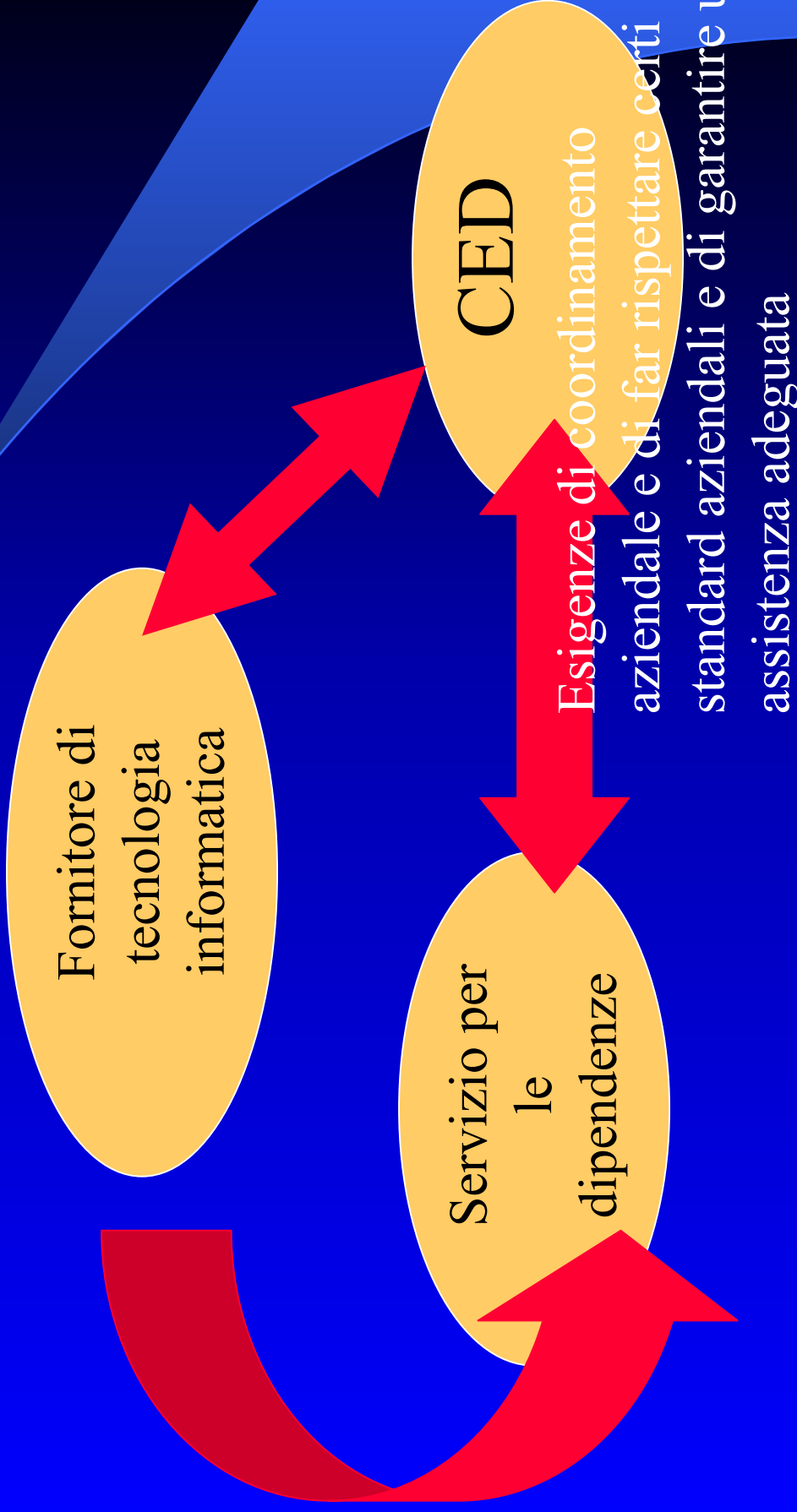
Personale  
interno

Risorse  
del CED

Fornitori  
esterni

# L'informatica nei Servizi per le dipendenze

I soggetti in gioco per una fornitura hw/sw quindi sono tre e non solamente due come nel caso di un rapporto tra privati



# Rapporto a tre: Fornitore, Servizio per le dipendenze, CED

- Per organizzare quindi in maniera produttiva un Servizio per le dipendenze occorre coinvolgere il CED nello sviluppo del sw o almeno rispettare gli standard che il CED ha assunto per l'informattizzazione dell'azienda in modo da consentire una collaborazione che può essere di vario tipo, dalla produzione e gestione in proprio dl sw fino alla delega all'esterno di produzione, formazione del personale e manutenzione della struttura informatica che si è creata.

# Rapporto a tre: Fornitore, Servizio per le dipendenze, CED

- Al vertice del triangolo si posiziona quindi il Servizio che dovrà decidere assieme al CED dove riversare il maggior peso per quanto riguarda SVILUPPO, FORMAZIONE ed ASSISTENZA

SERVIZIO con le esigenze di informatizzazione



Grado di coinvolgimento  
0-100%

Grado di coinvolgimento  
0-100%

DITTA

FORNITRICE

CED

# L'origine dell'informatizzazione nel settore delle dipendenze

- 1- Sviluppo interno del sw (sviluppo di sw portato avanti da personale con conoscenze informatiche di base)
- 2- Fornitura di sw da parte del CED aziendale
- 3- Collaborazione con ditte fornitrici o professionisti esterni alla servizio
- 4- Fornitura di sw da enti istituzionali (Regione, Ministero della Salute,...)



# 1 – SVILUPPO INTERNO

(sviluppo di sw portato avanti da personale con conoscenze informatiche di base)

## ● PRO:

- Rispetto delle esigenze di base del servizio
- Flessibilità del sw (se il programmatore è molto competente)
- Semplicità del prodotto accessibile a tutti gli operatori
- Costo azzerati

## ● CONTRO:

- Incompletezza del prodotto (per mancanza di know-how per mancanza di tempo)
- Possibilità di perdere il riferimento interno (trasferimento, pensionamento etc...)
- Tempi lunghi per lo sviluppo gli aggiornamenti
- Mancanza di assistenza da parte del CED

## 2-Fornitura di sw da parte del CED aziendale

- **PRO:**

- Assistenza assicurata in modo tempestivo (\*)
- Sicurezza dell'applicativo

- **CONTRO:**

- Rapporti difficili con il CED (tempi di risposta lunghi alle richieste di intervento) (\*)
- SW che non rispecchia gli standard interni
- Rischio di obsolescenza del sw per mancanza di aggiornamenti

### 3- Collaborazione con ditte fornitrici o professionisti esterni alla servizio

#### ● PRO:

- SW sviluppato in base ad una analisi fatta sul campo dal programmatore e dal personale del servizio
- Aggiornamenti continui se esiste un rapporto duraturo con il fornitore
- Professionalità dell'applicativo e dell'assistenza

#### ● CONTRO:

- Difficoltà da parte del servizio nel reperire nel mercato la figura professionale o la ditta giusta
- Costi a volte non sopportabili dal servizio
- Difficoltà in fase di analisi iniziale e quindi rischio di produrre un applicativo poco rispondente alle esigenze iniziali

## 4- SW fornito da enti istituzionali (Regione, Ministero della Salute,...)

### ● PRO:

- SW sviluppato in modo professionale
- Strumento unico per tutti i servizi con possibilità di confronti (delta system)
- Aggiornamenti che seguono le variazioni legislative e di modalità operative
- Costi ridotti per la centralizzazione dell'iniziativa

### ● CONTRO:

- SW che può trascurare alcune peculiarità di alcuni servizi
- Rischio della fine prematura dell'iniziativa istituzionale
- Difficoltà iniziale per la creazione di uno standard trasversale tra i servizi

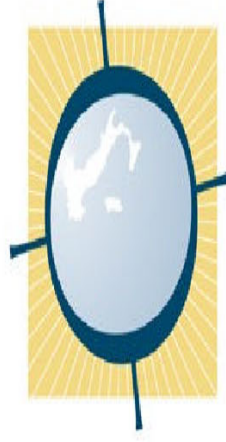
# L'informatica nei Servizi per le dipendenze

## PROSPETTIVE

- Attualmente le esigenze dei CED aziendali portano ad una ricerca di collaborazione sempre più spinta con ditte esterne delegando l'intera gestione dell'informatizzazione delle varie aree della struttura aziendale, in quanto c'è sempre più bisogno di conoscenze specifiche e di soluzioni su misura che la struttura del CED non consente di avere al proprio interno.
- RUOLO FONDAMENTALE del CED è quello di gestire e amministrare questo sviluppo di applicativi cercando di armonizzare le esigenze degli operatori con la necessaria sicurezza della continuità del funzionamento della struttura nel suo complesso



*Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali*  
*Dipartimento delle Politiche Sociali e Previdenziali*



**OIDT**

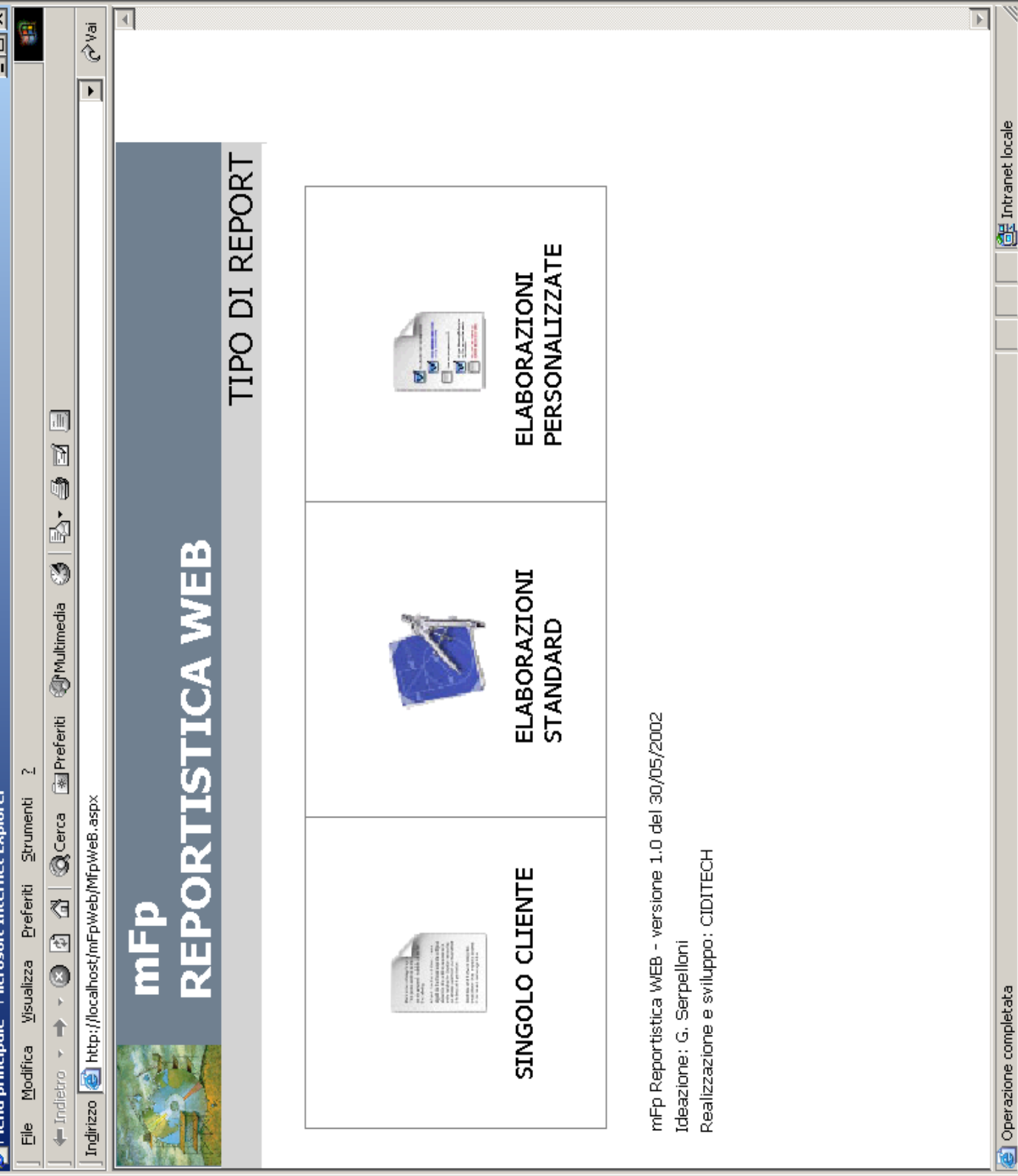
**OSSERVATORIO ITALIANO**  
PER LA VERIFICA DELL'ANDAMENTO DEL FENOMENO DELLE  
**DROGHE E DELLE**  
**TOSSICODIPENDENZE**

***Base di dati dei campi standard per lo  
sviluppo dei software delle  
strutture di servizio***

**Consiglio Nazionale delle Ricerche**  
Istituto di Fisiologia Clinica  
Area della Ricerca CNR San Cataldo  
Via Moruzzi, 1 - 56100 Pisa (Italy)

- Sezione Epidemiologia e Ricerca sui Servizi Sanitari -

**(P) 2002**



# Stampe dati aggregati

- 1. Movimento clienti
  - 1.1 Movimento clienti STD
    - 1.1.1 Movimento stratificato su tutti i pazienti in carico
    - 1.1.2 Movimento stratificato per unità funzionali di assistenza
    - 1.1.3 Movimento stratificato per operatori
    - 1.1.4 Movimento stratificato per regioni
    - 1.1.5 Movimento stratificato per regioni+ULSS
  - 1.2 Movimento clienti in C.T.
    - 1.2.1 Report clienti STD
    - 1.2.2 Tempo medio di trattamento
  - 1.3 Movimento clienti Segnalazioni Prefettura
- 2. Caratteristiche generali dei clienti
  - 2.1 Sostanze primarie utilizzate
  - 2.2 Sostanze secondarie utilizzate
  - 2.3 Sostanze iniziazione
  - 2.4 Livello istruzione
  - 2.5 Stato civile
  - 2.6 Professione
  - 2.7 Nazionalità



- 3. Diagnosi
  - 3.1 Report malattie diffuse (incidenza e prevalenza HIV, epatite, MST)
  - 3.2 Tabelle diagnosi (N e %)
    - 3.2.1 Diagnosi attive
    - 3.2.2 Diagnosi passate
    - 3.2.3 Pazienti con multidiagnosi attive
    - 3.2.4 Pazienti con comorbidità
  - 4. Terapie
    - 4.1 Terapie utilizzate
    - 4.2 Matrice dose-t metadone
    - 4.3 Analisi terapia per singolo medico
    - 4.4 Trend uso sostanze durante il trattamento
    - 4.5 Controllo affidamento (N. sogg., morfinurie)
      - 4.6 Registri di carico e scarico metadone
      - 4.7 Registri di carico e scarico buprenorfina

- 5. Qualità e produttività
  - 5.1 Report trimestrali di prestazioni
  - 5.2 Profilo di outcome di gruppo (matrice evolutiva)
    - 5.2.1 Matrice evolutiva - Sostanze
    - 5.2.2 Matrice evolutiva - Performance psicosociale
    - 5.2.3 Matrice evolutiva - Qualità vita
    - 5.2.4 Matrice evolutiva - Patologie correlate
  - 5.3 Analisi dei costi (tab. base e calcolo su U.O.)
    - 5.3.1 Indicatori del costo grezzo degli operatori
    - 5.3.2 Indicatori di costo delle prestazioni primarie
    - 5.3.3 Indicatori di costo dei risultati (outcome)
    - 5.3.4 Indicatori di densità prestazionale
    - 5.3.5 Indicatori di beneficio prt l'U.O. nel periodo
    - 5.3.6 Indicatori di beneficio per soggetto nel periodo
    - 5.3.7 Rapporti costi/benefici
  - 5.4 Indici di Performance (U.O.)
    - 5.4.1 Costo die terapia efficace
    - 5.4.2 Costo die terapia inefficace
  - 5.5 Report Profilo Qualità
    - 5.5.1 Grado di adherence ai processi di qualità (PAC)
    - 5.5.2 Altro da definire
  - 5.6 Tempi di attesa
  - 5.7 Mobilità
    - 5.7.1 Mobilità farmaci tipo 1
    - 5.7.2 Mobilità farmaci tipo 2

## 6. Rapporti speciali

### 6.1 Report Ministero Salute (SEM/SER/ANN)

6.1.1 SER01

6.1.2 SER02

6.1.3 SEM01

6.1.4 ANN01

6.1.5 ANN02

6.1.6 ANN03

6.1.7 ANN04

6.1.8 ANN05

6.1.9 ANN06

6.2.10 Trattamento sostitutivo in atto (Tabella 13)

6.2.10.1 Trattamento sostitutivo (eroina)

6.2.10.2 Trattamento sostitutivo (metadone da strada)

6.2.10.3 Trattamento sostitutivo (altri oppiacei)

6.2.10.4 Trattamento sostitutivo (altre sostanze)

6.2.11 Droga primaria: abituale via di assunzione (Tabella 16)

6.2.12 Droga primaria: frequenza di uso (Tabella 17)

6.2.13 Età di primo uso droga primaria per fascia d'età (Tabella 18)

6.2.13.1 tutti i trattamenti

6.2.13.1.1 maschi

6.2.13.1.2 femmine

6.2.13.1.3 TOTALE

6.2.13.2 primi trattamenti

6.2.13.2.1 maschi

6.2.13.2.2 femmine

6.2.13.2.3 TOTALE

6.2.14 Sostanza di abuso secondaria (Tabella 19)

6.2.14.1 Sostanza d'abuso secondaria (N. di casi)

6.2.14.2 Sostanze secondarie per età

6.2.14.2.1 tutti i trattamenti

6.2.14.2.1.1 maschi

6.2.14.2.1.2 femmine

6.2.14.2.1.3 TOTALE

6.2.14.2.2 primi trattamenti

6.2.14.2.2.1 maschi

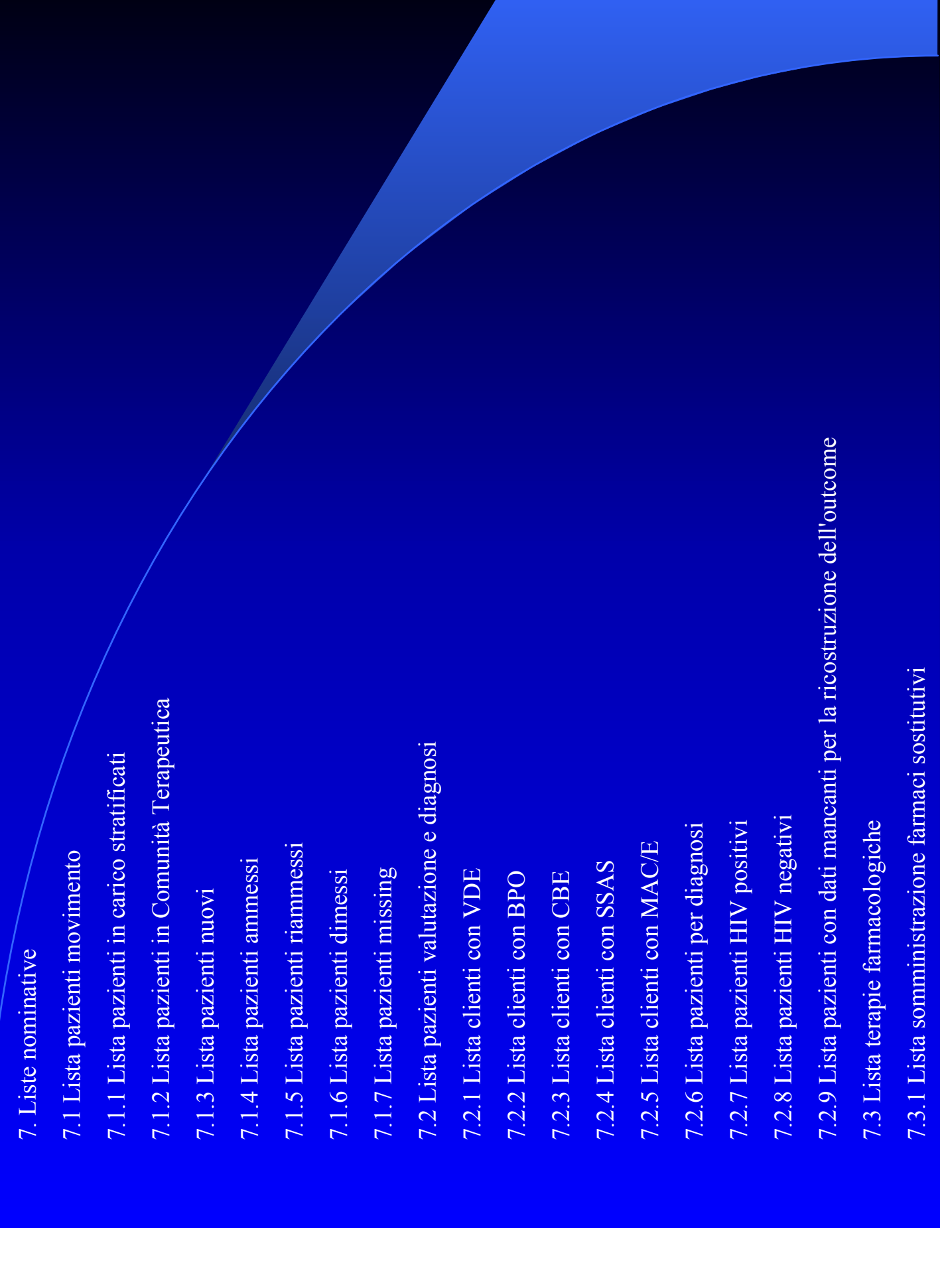
6.2.14.2.2.2 femmine

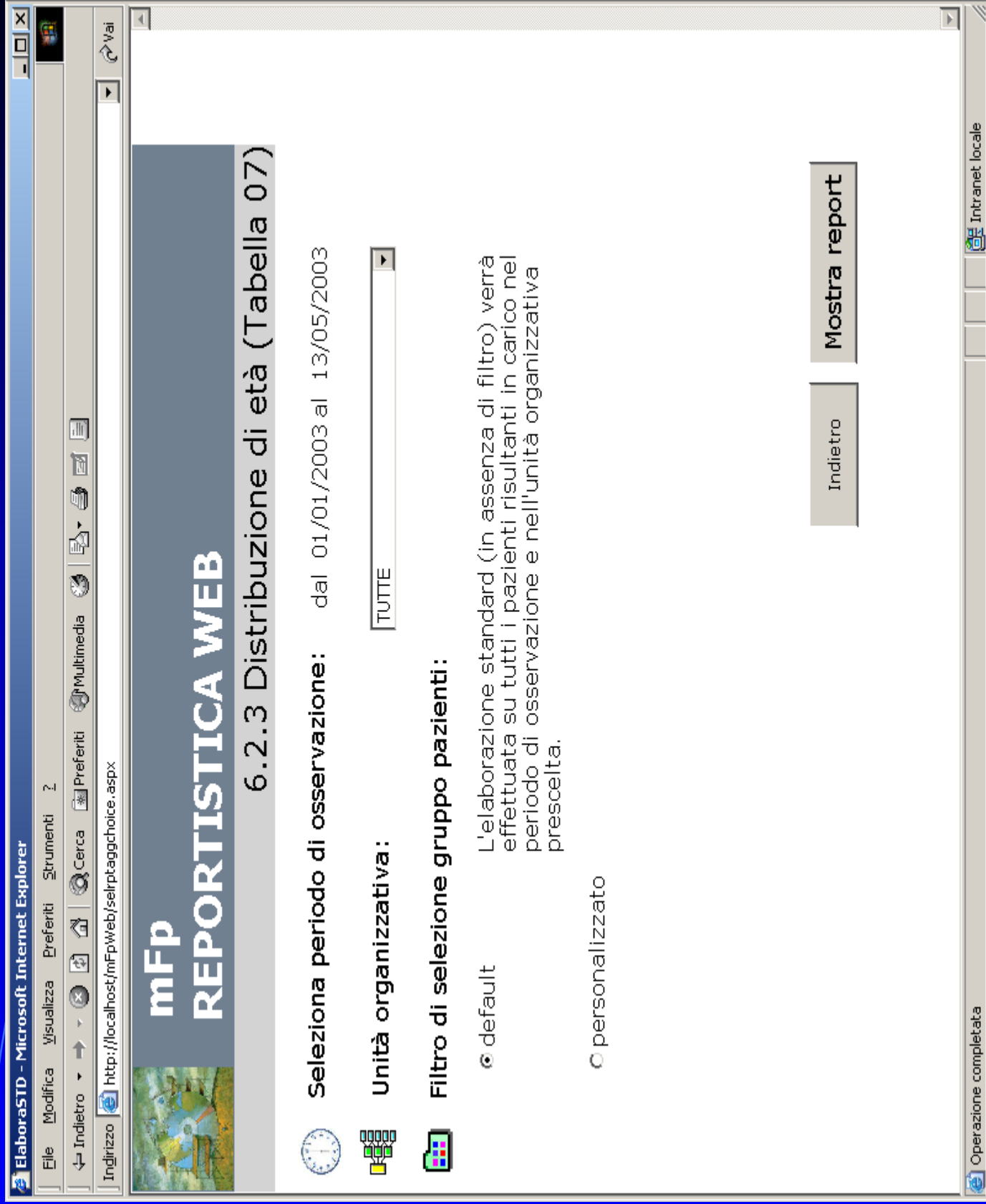
6.2.14.2.2.3 TOTALE

6.2.15 Distribuzione dell'uso endovenoso per sostanze d'abuso (Tabella 20)

6.2.15.1 tutti i trattamenti

6.2.15.2 primi trattamenti


- 
- 7. Liste nominative
    - 7.1 Lista pazienti movimento
      - 7.1.1 Lista pazienti in carico stratificati
      - 7.1.2 Lista pazienti in Comunità Terapeutica
      - 7.1.3 Lista pazienti nuovi
      - 7.1.4 Lista pazienti ammessi
      - 7.1.5 Lista pazienti riammessi
      - 7.1.6 Lista pazienti dimessi
      - 7.1.7 Lista pazienti missing
    - 7.2 Lista pazienti valutazione e diagnosi
      - 7.2.1 Lista clienti con VDE
      - 7.2.2 Lista clienti con BPO
      - 7.2.3 Lista clienti con CBE
      - 7.2.4 Lista clienti con SSAS
      - 7.2.5 Lista clienti con MAC/E
      - 7.2.6 Lista pazienti per diagnosi
      - 7.2.7 Lista pazienti HIV positivi
      - 7.2.8 Lista pazienti HIV negativi
      - 7.2.9 Lista pazienti con dati mancanti per la ricostruzione dell'outcome
    - 7.3 Liste terapie farmacologiche
      - 7.3.1 Lista somministrazione farmaci sostitutivi



FileModificaVisualizzaPreferitiStrumenti2

Indietro↩Cerca🔍Multimedia📁

Indirizzo🌐http://dgnotebook/mfpwebreports/runreports.aspx?reportcode=6.2.3&reporttitle=6.2.3%20Distribuzione%20di%20et%C3%A0%20(Tabella07)Vai🔗



# mFp REPORTISTICA WEB

6.2.3 Distribuzione di età (Tabella 07)

Stampa

Indietro

Distribuzione d'età'	Tutti i trattamenti				Primi trattamenti			
	M	F	N.D.	TOTALE	M	F	N.D.	TOTALE
<15	5	0	0	5	1	0	0	1
15-19	4	0	0	4	0	0	0	0
20-24	29	1	0	30	2	0	0	2
25-29	35	3	0	38	3	0	0	3
30-34	34	6	0	40	3	0	0	3
35-39	49	9	0	58	2	0	0	2
40-44	31	5	0	36	0	0	0	0
45-49	21	5	0	26	0	1	0	1
50-54	18	5	0	23	1	0	0	1
55-59	11	2	0	13	1	0	0	1
60-64	10	2	0	12	0	0	0	0
>=65	17	9	0	26	2	0	0	2
TOTALE	264	47	0	311	15	1	0	16
Età media	38	47	0	40	38	45	0	39

Operazione completataIntranet locale

FileModificaVisualizzaPreferitiStrumenti2

IndietroIndietroCercaPreferitiMultimedia

Indirizzohttp://dgnotebook/mfpwebreports/runreports.aspx?reportcode=2.4&reporttitle=2.4%20Livello%20istruzione&sqlfilter=%20and%20anagrafiaVal

mFp

REPORTISTICA WEB

2.4 Livello istruzione

Stampa

Indietro

Livello istruzione	Sesso												Eta'					
	M				F				N.D.				TOTALE					
	N	%r	%c	N	%r	%c	N	%r	%c	N	%r	%c	N	%r	%c	M.	m.	d.s.
Non risulta/non risponde	63	78	24	18	22	38	0	0	0	0	0	0	81		26	43	39	18
Nessuno	45	79	17	12	21	26	0	0	0	0	0	0	57		18	49	49	13
Elementari	116	90	44	13	10	28	0	0	0	0	0	0	129		42	34	36	11
Medie inferiori	12	100	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12		4	41	38	9
Scuole professionali	26	87	10	4	13	9	0	0	0	0	0	0	30		10	36	31	13
Totale	262			47			0						309					

Operazione completata

Intranet locale