

GastroEptoNet.org powered by CINECA

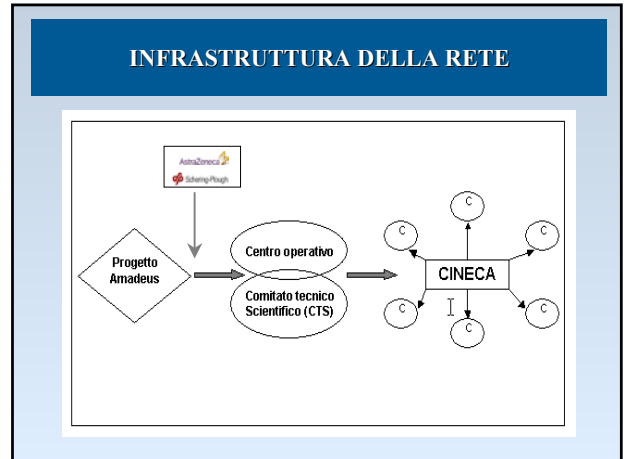
ASSOZIAZIONE ITALIANA GASTROENTEROLOGI E ENDOSCOPISTI DIGESTIVI OSPEDALIERI
SOCIETÀ ITALIANA DI GASTROENTEROLOGIA



INALIZIAZIONE NAZIONALE DELLA RETE DELLA GASTROENTEROLOGIA ITALIANA "gastroepatonet.org"
7 Febbraio 2003 Aula Magna Padiglione "Nuove Patologie" Policlinico S. Orsola-Malpighi Via Massarenti, 9
Bologna

Programma

Chi siamo
Staff
Statuto
Contatti
Progetti
Area
Istruzione



RETE DELLA GASTROENTEROLOGIA ITALIANA

Vantaggi

- Condivisione delle informazioni e dei documenti
- Standardizzazione delle procedure
- Diminuzione dei tempi per la realizzazione degli studi
- Presenza di una struttura centralizzata di riferimento
- Necessità di effettuare training per i medici operatori solo una volta
- Diminuzione delle spese e migliore gestione delle risorse
- Introduzione di una rete privata Extranet con accesso alle informazioni a più livelli di sicurezza
- Possibilità da parte del coordinatore di ogni singolo studio di monitorare la ricerca in tempo reale

GastroEptoNet.org powered by CINECA

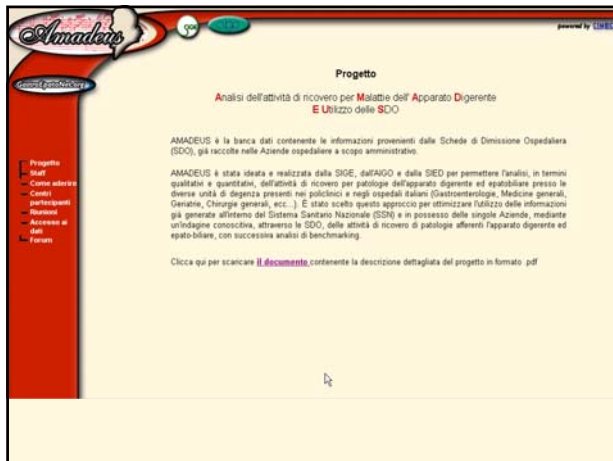
Progetti

AMADEUS

Analisi dell'attività di ricovero per Malattie dell'Apparato Digestivo E Utilizzo delle SDO

Banca Dati a livello nazionale che costituisce una fonte di informazioni per valutare l'attività ospedaliera in generale ed in particolare nei singoli settori specialistici (nella "base" Gastroenterologia), da cui è possibile trarre indicazioni di programmazione sanitaria e fornisce una ricca fonte di informazioni da analizzare per confrontare le diverse realtà sanitarie.

Chi siamo
Staff
Statuto
Contatti
Progetti



SCHEDA DI DIMISSIONE OSPEDALIERA (SDO) Decreto Ministeriale 28/12/1991

La Scheda di Dimissione Ospedaliera è stata istituita con Decreto Ministeriale 28/12/1991 quale parte integrale della cartella clinica e strumento ordinario per la raccolta delle informazioni relative ad ogni paziente dimesso dagli ospedali pubblici e privati dell'intero territorio nazionale.

SCHEDA DI DIMISSIONE OSPEDALIERA (SDO) Decreto Ministeriale 26/7/1993

Con il Decreto Ministeriale del 26 luglio 1993 è stato attivato il flusso informativo della Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO) prevedendo la trasmissione trimestrale, dai singoli istituti di cura alla Regione di appartenenze e, da queste, al Ministero della Sanità

SCHEDA DI DIMISSIONE OSPEDALIERA (SDO) Decreto Ministeriale 27/10/2000

- Il sistema di classificazione delle diagnosi ICD-9-CM.
- L'adeguamento del flusso ai sensi della legge sulla privacy 675/96 e del decreto 318/99 sulle misure di sicurezza per il trattamento dei dati personali, mediante la gestione separata delle informazioni Anagrafiche e sanitarie.
- Identificazione del paziente attraverso il codice fiscale.

SCHEDA DI DIMISSIONE OSPEDALIERA (SDO) Contenuti 1

- **Identificazione della struttura di ricovero**
- **Identificazione del reparto di ammissione e di dimissione**
- **Identificazione del paziente** (età, sesso, stato civile, residenza)
- **Caratteristiche della degenza** (data del ricovero, durata della degenza)

SCHEDA DI DIMISSIONE OSPEDALIERA (SDO) Contenuti 2

- **Dati clinici inerenti al ricovero del paziente** (stato del paziente alla dimissione, diagnosi principale, diagnosi secondarie, diagnosi concomitanti)
- **Interventi eseguiti durante la degenza** (interventi chirurgici primari e secondari e altre procedure significative avvenute durante la degenza).

SDO
banca dati schede di dimissione ospedaliera

Il sistema informatico SDO | Reportistica predefinita | Reportistica dinamica | Tabelle di riferimento | FAQ | Simulazione di caricamento | Calibrazione e Controllo | Logistica guida codifiche 2000 | Manuale SDO

Reportistica dinamica SDO

Lo sviluppo del governo clinico previsto dal 3° PSR 1999-2001 e gli indirizzi di programmazione regionale orientati alla ricerca della qualità e appropriata nell'erogazione dell'assistenza, rendono necessario un più diffuso e approfondito utilizzo dei dati di ospedalizzazione.

A questo scopo, oltre ad ampliare la reportistica predefinita, è stato implementato uno strumento che permette, ad un maggior numero di utenti, di analizzare le informazioni contenute nella banca dati SDO senza richiedere la conoscenza del linguaggio di interrogazione. La **reportistica dinamica**, pertanto, è un applicativo che fornisce una alternativa, non esaustiva, all'interrogazione diretta della banca dati mediante SAS System.

L'utilizzo di questo strumento permette di costruire report personalizzati, anche tridimensionali, sotto forma di una o più tabelle a doppia entrata, con la possibilità di impostare selezioni e di scegliere le variabili di classificazione e di analisi. Su queste ultime si possono poi calcolare alcune statistiche elementari come frequenze e somme, esprimibili sia in valore assoluto, sia come percentuali di riga o di colonna.

Gli utenti della reportistica dinamica sono gli operatori che lavorano presso l'Assessorato alla Sanità, l'Agenzia Sanitaria Regionale e le Aziende Sanitarie, ai vari livelli di utilizzo: programmazione, gestione, valutazione e controllo dell'attività ospedaliera. L'accesso, pertanto, è riservato ai soli utenti collegati alla rete Intranet regionale, in possesso di abilitazione specifica. La **username** e la **password** sono le stesse che già si utilizzano per consultare la reportistica predefinita trimestrale.

Per entrare nell'applicativo, [cliccare qui](#)

Sistema informatico - vai a home page

SCHEDA DI DIMISSIONE OSPEDALIERA (SDO) Compilazione

Paziente con cirrosi epatica e peritonite batterica

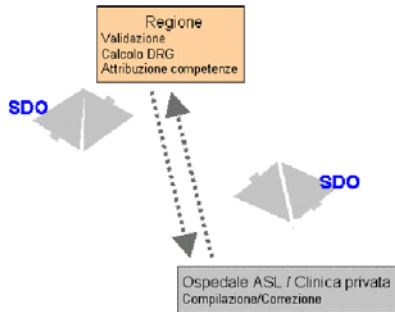
1° caso

- 571.5: cirrosi epatica.
- 576.2: peritonite batterica
- DRG: 202: cirrosi epatica o epatite alcolica (peso 1,597).

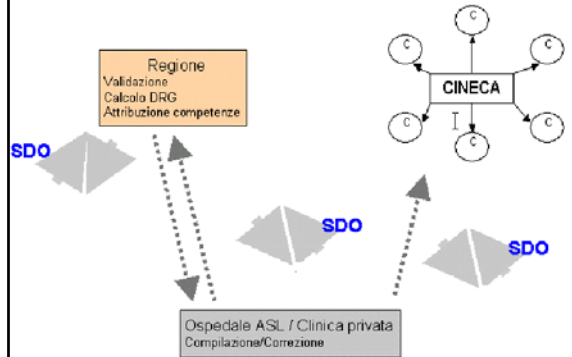
2° caso

- 576.2: peritonite batterica
- 571.5: cirrosi epatica
- DRG: 188: altra diagnosi relativa all'apparato digerente con complicanze (peso 1,268)

Schede di dimissione ospedaliera



Schede di dimissione ospedaliera



PROGETTO AMADEUS Fasi del progetto

I Fase: raccolta retrospettiva dei dati provenienti dalle SDO del 1999-2001.

II Fase: raccolta continua dei dati mediante flusso trimestrale delle SDO dall'Ospedale al CINECA

PROGETTO AMADEUS Compiti del Referente

- **Ottenere l'autorizzazione dal Direttore Generale**
- **Controllare il flusso delle SDO dal CED dell'Ospedale al CINECA**
- **Mantiene i contatti tra lo Staff Centrale ed i centri periferici.**
- **Viene formato per acquisire un approccio metodologico alla lettura dei dati on-line.**

PROGETTO AMADEUS Fase dello studio

31 Centri

5 Centri hanno completato la I fase dello studio

26 Centri stanno completando la fase I

PROGETTO AMADEUS Basi innovative

- **Diverso livello di accesso:** - Direttori Generali
- Unità Operative
- **Facilità d'uso**
- **Flessibilità di analisi dei dati in piena autonomia**

PROGETTO AMADEUS vantaggi (1)

Costituzione di una rete tra le U.O. di Gastroenterologia per la condivisione di dati e servizi.

Conoscenza della stratificazione a livello nazionale delle diverse patologie.

Vengono utilizzati dati che le Aziende ASL già producono secondo indicazioni regionali. Il vantaggio consiste nella ottimizzazione dell'utilizzo delle informazioni già generate all'interno del SSN ed in possesso delle singole Aziende.

PROGETTO AMADEUS vantaggi (2)

Le direzioni generali e gli specialisti delle U.O. di Gastroenterologia che partecipano fornendo i dati hanno in cambio un sistema di analisi sia per consultare le informazioni che riguardano il loro ospedale che per un accesso di dati globali per confronti. Inoltre si creerà una metodologia di analisi di tali informazioni attraverso il contatto con gli specialisti del settore (sia metodologico che clinico).

PROGETTO AMADEUS vantaggi (3)

Gli specialisti delle U.O di Gastroenterologia avranno all'interno del loro centro una persona che sarà formata sull'utilizzo del sistema e con un approccio metodologico al trasferimento dei dati per il miglioramento della pratica clinica.

PROGETTO AMADEUS Sviluppi futuri (1)

Una volta costituita la banca dati con i dati retrospettivi, si creeranno le condizioni per implementare progetti mirati e con il successivo aggiornamento di dati on line, sarà possibile condurre indagini anche a livello temporale. Questo sarà utilissimo per controllare l'efficacia e l'applicabilità di interventi mirati all'interno della struttura.

Il modello di analisi dei dati che si costituirà, inizialmente per la Gastroenterologia, potrà essere replicato per le altre specialità.

PROGETTO AMADEUS Sviluppi futuri (2)

Sarà possibile l'integrazione dei dati delle SDO con i dati della produzione ambulatoriale e dell'attività diagnostica e successivamente con i dati di prescrizione farmacologica globale per malattia. Questo avrà lo scopo di costruire una Banca Dati specifica per progetti di disease Management. Questo presuppone un ulteriore sviluppo del progetto con l'integrazione nella rete del software per la raccolta di tali informazioni

The screenshot shows a web page for GastroEptoNet.org. The page has a blue header with the logo and navigation links: 'Chi siamo', 'Staff', 'Statuto', 'Contatti', and 'Progetti'. The main content area is titled 'RETE DELLA GASTROENTEROLOGIA ITALIANA' and 'Progetti futuri'. It lists three future projects:

- Valutazione del grado di soddisfazione dei Gastroenterologi all'interno della struttura pubblica.
- Futuro del Servizio di Endoscopia Digestiva in Italia
- Possibilità di governo del territorio, in collaborazione con il CUP 2000, mediante applicazione della Telemedicina

Below these, it mentions the role of Obesity and Dietary Factors in the pathogenesis of Gastro-Esophageal Reflux Disease.