

Dati e Informazioni

ORIA

Osservatorio Ricerca
Innovazione Aziendale

MACONDO

Mantenere il controllo
del dolore oncologico

Formazione e-learning

Formazione e-learning delle Aziende
sanitarie della Provincia di Reggio Emilia

NEWS | 20-04-2011

Chiusura della Biblioteca per Pasqua

**L'Automonitoraggio Glicemico (SMBG):
la valutazione e l'applicazione
di una tecnologia sanitaria**

NEWS | 13-04-2011

Biblioteche per pazienti: il convegno dà i

Daniilo Orlandini
7-maggio-2011

struzioni per l'uso" è il titolo
pubblicato su "BMJ" e "Lancet".
Istituti, Culturali e Naturali dell'Emilia

[continua...]

NEWS | 06-04-2011

Riprestinato l'accesso ai Periodici BMJ

Di oggi sono nuovamente accessibili, da
TDnet, i 28 titoli BMJ.

[continua...]

Auto- referenza

**Auto-
da sé stesso**

Referenza

Informazione relativa alle capacità professionali di una persona rilasciata da chi ha avuto in passato rapporti con essa

Not everything that can be
counted counts, and not everything
that counts can be counted

$$E = mc^2$$

and

$$I = \text{Rock}$$

The NHS: possibilities for the endgame

Think more about reducing expectations

- **La morte è inevitabile**
- **La maggior parte delle malattie gravi non può essere guarita**
- **Gli antibiotici non servono per curare l'influenza**
- **Le protesi artificiali ogni tanto si rompono**
- **Gli ospedali sono luoghi pericolosi**
- **Tutti i farmaci hanno effetti secondari**
- **La maggioranza dei trattamenti produce solo benefici marginali e molti non funzionano affatto**
- **Gli screening producono anche risultati falsi (sia positivi che negativi)**
- **Esistono modi migliori per spendere soldi che acquistare più tecnologie sanitarie**

Lo sviluppo sostenibile

quali attività sono efficaci e devono essere sostenute ?

quali risultati devono essere mantenuti ?

Caratteristiche delle attività da sostenere

È documentata ?

Sono raccolti dati ?

Il tempo per ottenere risultati è ragionevole ?

Si effettuano revisioni formali ?

In sanità siamo immersi in un mare di dati. Siamo ricchi di dati.

Sfortunatamente siamo anche poveri di informazioni. Come può essere?

I **dati** si riferiscono ai fatti grezzi e sono raccolti come parte del normale funzionamento dell'organizzazione.

Le **informazioni** sono i dati che sono stati processati e analizzati in modo formale e intelligente.



I flussi informativi danno informazioni relative a:

- **Attività ospedaliera:**

- rilevazione dell'attività di ricovero e cura presso reparti per acuti/reparti di LDE – riab./SPDC/Hospice: **SDO - SDH**
- rilevazione dell'evento parto/nascita (in ospedale e a domicilio): **CeDAP**
- rilevazione dell'attività di specialistica ambulatoriale: **ASA**

- **Attività territoriale:**

- rilevazione dell'assistenza domiciliare: **ADI**
- rilevazione dell'assistenza farmaceutica territoriale: **AFT**
- rilevazione dell'attività di specialistica ambulatoriale: **ASA**
- rilevazione dell'assistenza psichiatrica: **SISM**

- **Eventi di particolare rilevanza epidemiologica:**

- mortalità: Registro di Mortalità (**ReM**)

I dati sono numeri

**Le informazioni sono ciò che i
numeri significano**



Joint Commission

on Accreditation of Healthcare Organizations

Perchè

**I sistemi di raccolta dei dati sono
indispensabili per fornire un
complesso di informazioni robuste e
significative sulle quali basare analisi
e raccomandazioni**

**Bisogna essere sicuri che gli operatori
possono registrare facilmente gli
eventi a tutti i livelli
dell'organizzazione**

The term “data quality” can be broadly defined as the accuracy and completeness of a data set.

Poor quality data bias performance measurement and can mislead important health care decision making.

To be useful, measurement must be based on data that accurately represent the processes and outcomes of patient care.

I dati non sono sempre quello che sembrano



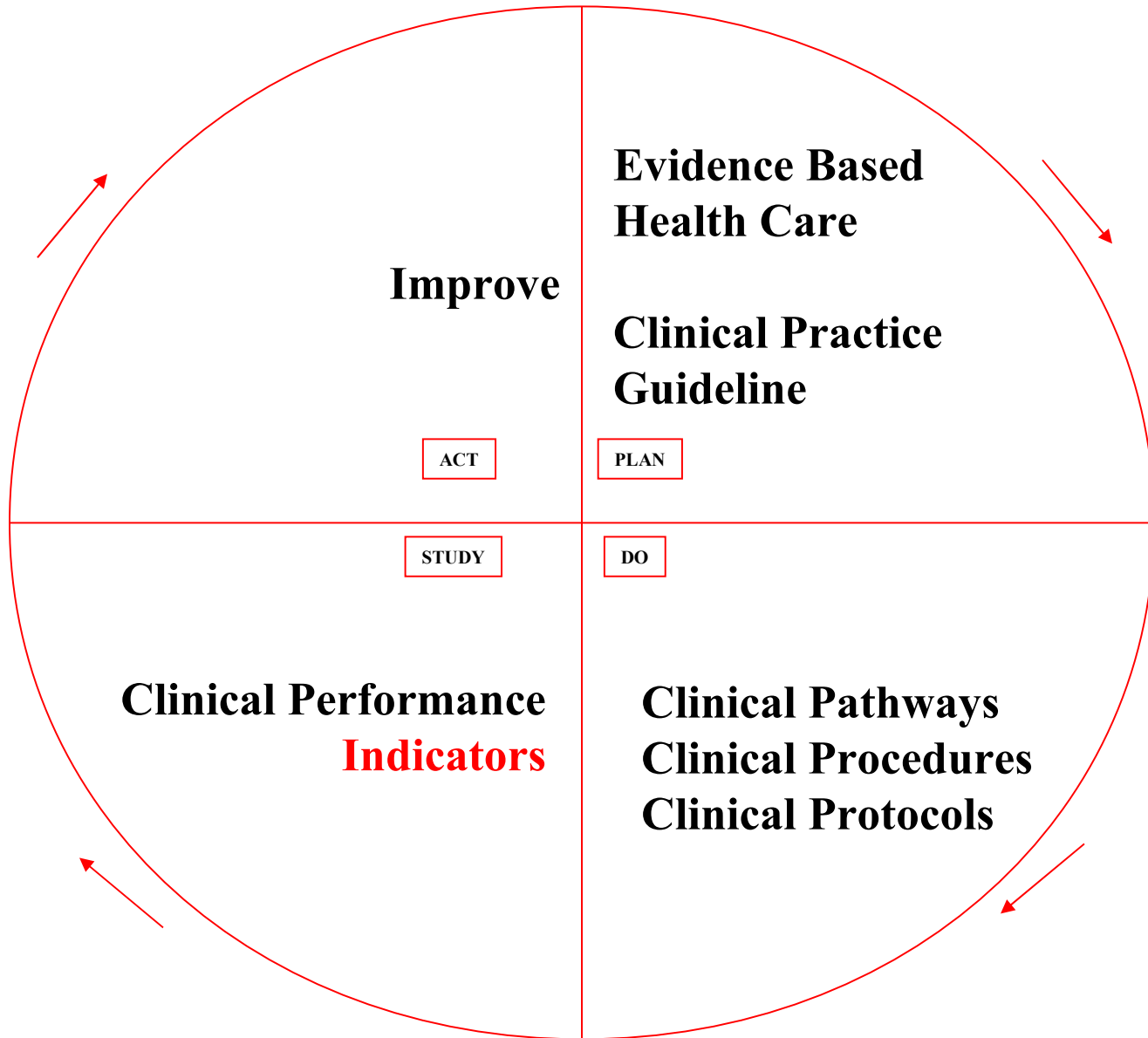
**On the Internet,
Nobody Knows You're a Dog**

Measurement systems must ensure that the data accurately represent what they purport to measure in a consistent manner regardless of the data collection methods employed, or the data sources utilized.

I “quattro scenari di negazione dei dati” di Don Berwick

- **Nego i dati, Nego i dati, Nego i dati**
- **Accetto i dati ma nego il danno**
- **Accetto i dati, accetto il danno ma nego che si applica a me**
- **Accetto che è tempo di cambiare la mia pratica clinica**





INDICATORE

- **Corrisponde a punti di vista diversi, ma deve potersi evidenziare rispetto alle ragioni per cui è prodotto**
- **La scelta avviene su base consensuale (soggettiva) ma la sua formulazione deve essere inoppugnabile (oggettiva)**

INDICATORE

- Dovremmo avere indicatori di
 - Efficienza** (organizzazione)
 - Efficacia** (professionista)
 - Soddisfazione** (cliente)

- Siamo abituati a indicatori
 - sui costi
 - sull'attività

Measures should be built around the Institute of Medicine's six specific aims for improvement

- Safe

- Effective

- Patient-Centered

- Timely

- Efficient

- Equitable

Accountability Measures — Using Measurement to Promote Quality Improvement

Mark R. Chassin, M.D., M.P.P., M.P.H., Jerod M. Loeb, Ph.D., Stephen P. Schmalz, Ph.D.,
and Robert M. Wachter, M.D.

N ENGL J MED 363;7 NEJM.ORG AUGUST 12, 2010

Table 1. Four Criteria for Accountability Measures That Address Processes of Care.

1. There is a strong evidence base showing that the care process leads to improved outcomes.
2. The measure accurately captures whether the evidence-based care process has, in fact, been provided.
3. The measure addresses a process that has few intervening care processes that must occur before the improved outcome is realized.
4. Implementing the measure has little or no chance of inducing unintended adverse consequences.

Relevant

are linked to organisation's OHS strategic goals

Clearly defined

are easy to understand and collect

Measurable

can be measured objectively

Acceptable

are perceived as fair by staff and managers

Comparable

allow for comparisons over time and to other organisations

Unambiguous

indicate improvement or deterioration in OHS performance

Attributable

allow management to influence results by taking action

Statistically valid

are based on a significant number of occurrences

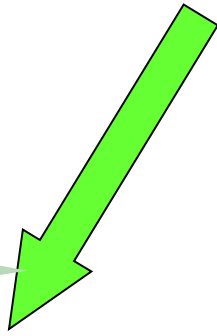
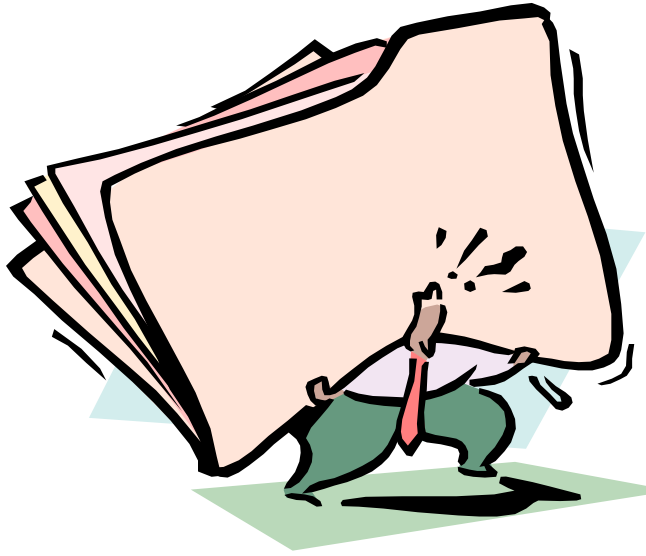
Timely

represent current performance

Cost effective

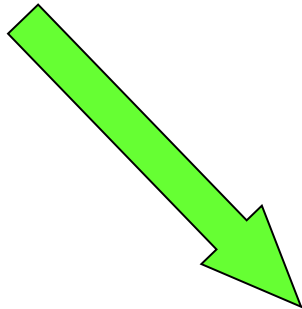
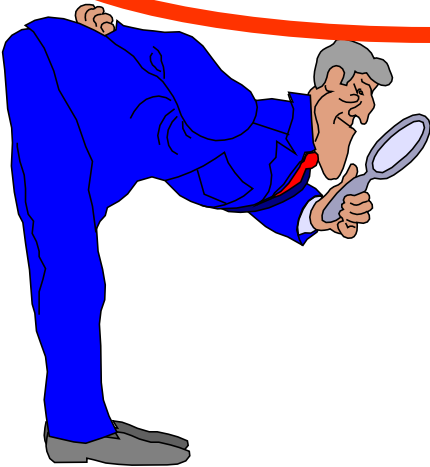
balance the costs of collection with their usefulness

1. dati



Passaggio cruciale

2. indicatori



3. informazione



Decisioni basate su dati di fatto

Decisioni giuste



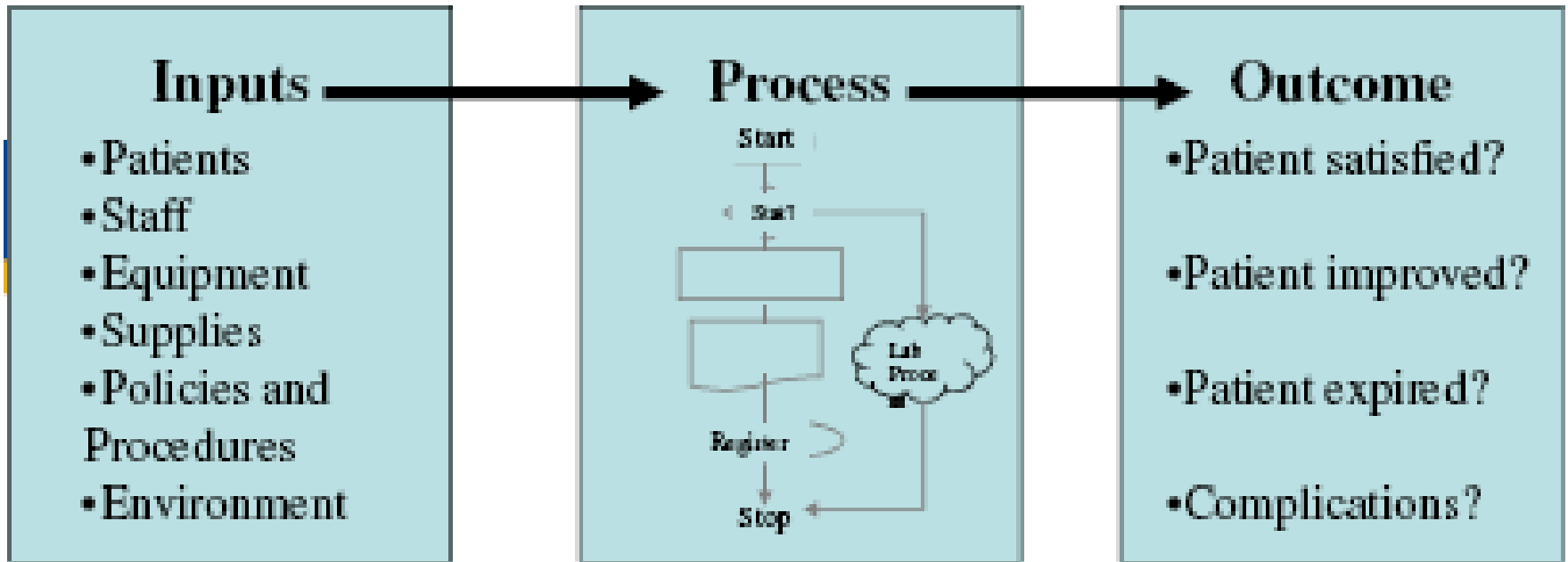
Basate sull'analisi dei dati

oggettività

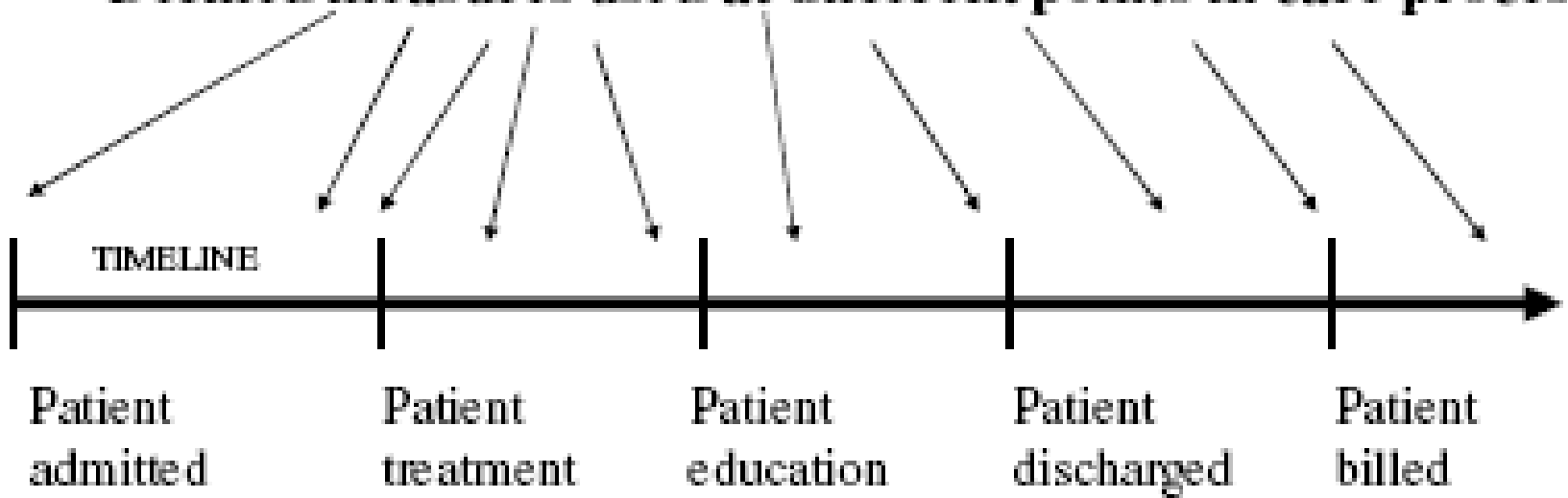
oggettività

oggettività

oggettività



Defined measures used at different points in care process



AUDIT

Analisi critica e sistematica della qualità della assistenza medica (o sanitaria) che include le procedure utilizzate per la diagnosi e il trattamento, l'uso delle risorse, gli outcome risultanti e la qualità di vita per i pazienti

**(definizione Brit. Govern. 1985
ripresa nel "White Paper" del 1989)**

Local clinical audit: handbook for physicians

August 2010

HQIP Healthcare Quality
Improvement Partnership



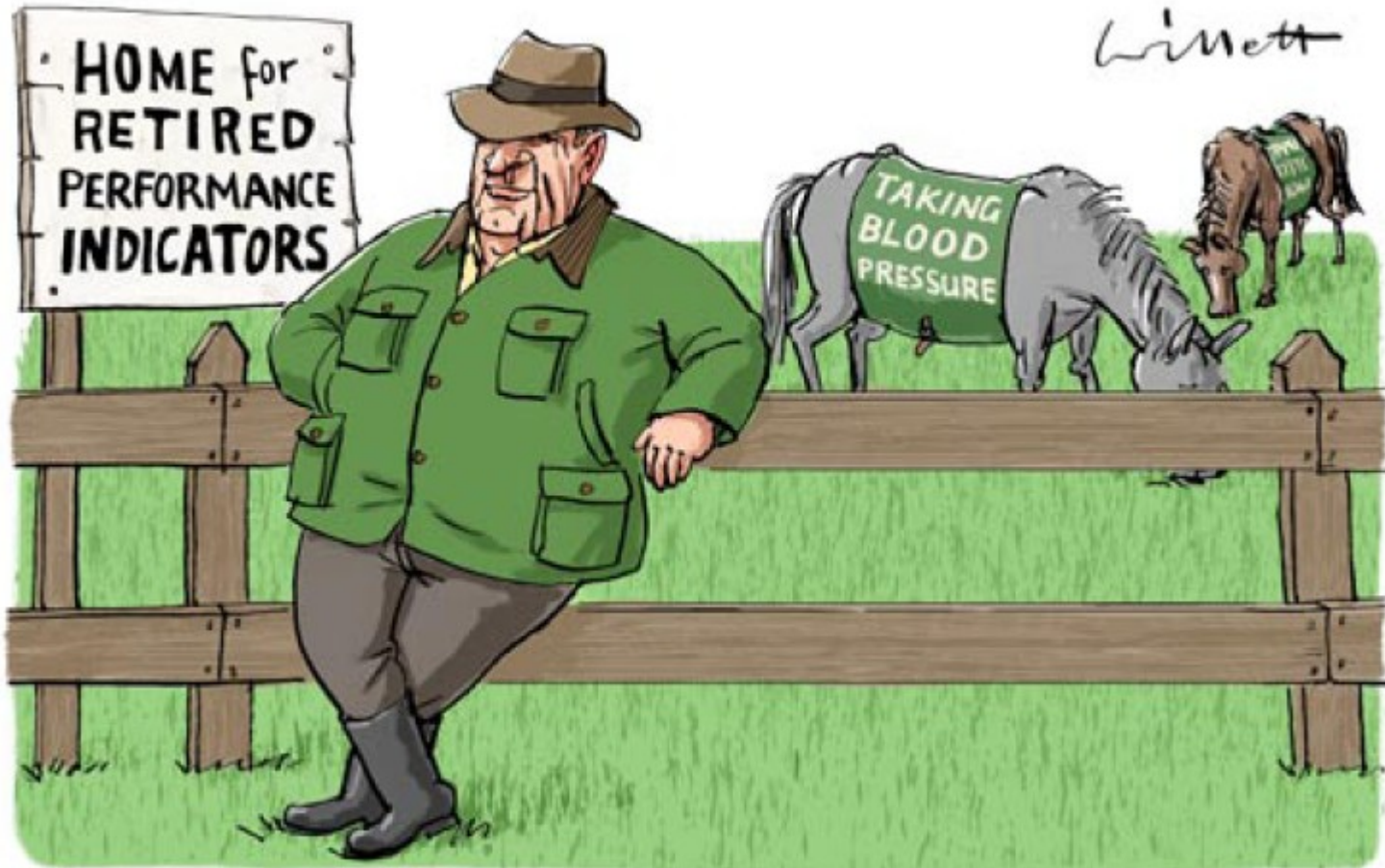
Le misurazioni dovrebbero rendere veloce il miglioramento, non ritardarlo.

Spesso le organizzazioni si impantanano nelle misurazioni e ritardano il cambiamento sino a che non hanno raccolto tutti i dati di cui credono di avere bisogno.

L'obiettivo non è la misurazione; l'obiettivo è il miglioramento.

Per procedere al passo successivo di miglioramento, un team necessita della quantità di dati sufficiente (just enough) per giudicare il passo successivo.

Don Berwick



Aspettare la misura perfetta per iniziare è molto simile



GRAZIE PER L'ATTENZIONE

Danilo Orlandini, MD

Auditor SGQ nel Settore Sanitario CEPAS

Valutatore qualificato CERMET nei settori Sanità e
Formazione

Biblioteca Medica - Centro di documentazione per
il
Governo Clinico delle Aziende Sanitarie della
Provincia di Reggio Emilia

danilo.orlandini@live-it