



COME I DATI IMPATTANO SULL'ORGANIZZAZIONE E SUI PIANI AZIENDALI

Giorgio Casati
Direttore Generale ASL Roma 2

#sanita2030



www.sanita2030.it



EIMAS - EXECUTIVE INFORMATION MANAGEMENT SYSTEM



Ricoveri	761.230
Specialistica	82.513.045
Emergenza	1.382.601
Farmacologica Comunitaria	45.629.678
Riabilitazione	30.347

Cronicità e POTA

*Valore complessivo di prestazioni UO 1 UO 2 UO 3 UO n



#sanita2030



www.sanita2030.it





Pazienti con Diabete ASL Roma 2 (2019-22)

HOME - Diabete

Coorte di Pazienti

73.035 Seleziona

Selez. Assistenti

Selez. Residenti

Anno Cronicità

Genere

Fascia Età

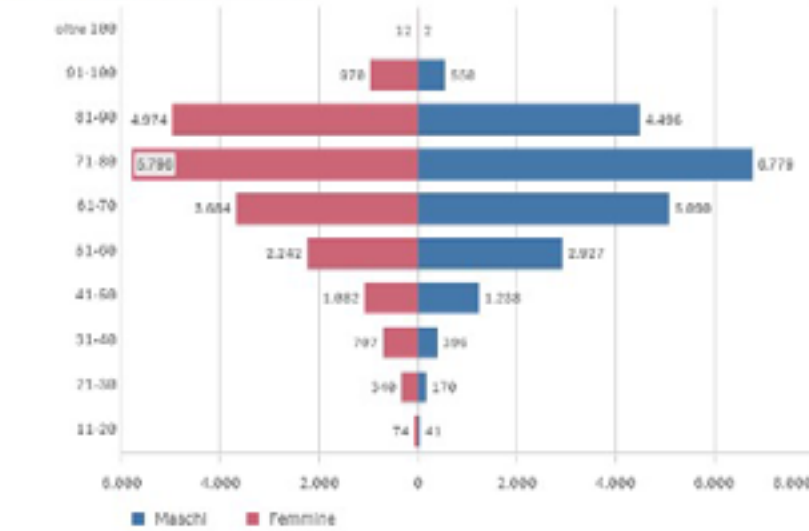
Patologia

Distretto

N° pazienti *
73.035

*Pazienti con diagnosi di Diabete ai sensi del NUOVO SISTEMA DI GARANZIA

Coorte per fascia d'età e genere*



* Età calcolata alla data del singolo evento

N° Accessi Pronto Soccorso

81.536

Pro-Capite

1,12

N° Ricoveri

19.282

Pro-Capite

0,27

N° Farmaci erogati (ATC A10*)

1.770.341

Pro-Capite

24,24

N Visite di Controllo

Emoglobina Glicata

247.805

Pro-Capite

3,39

Microalbuminuria

88.771

Pro-Capite

1,22

Oculista

35.138

Pro-Capite

0,48

Filtrato

363.583

Pro-Capite

4,98

Profilo Lipidico

507.075

Pro-Capite

6,94

#sanita2030

2030.it



1. Stratificazione per livelli di rischio cardiovascolare in ambito ipercolesterolemia

Rielaborazione dei criteri descritti nelle linee guida europee 2019 per la gestione delle dislipidemie, effettuata dal Gruppo di Lavoro dell'ASL Roma 2 sulla base della propria esperienza e dei dati a disposizione

RISCHIO ALTO e MOLTO ALTO

Pazienti con un ricovero pregresso per malattia cardiovascolare oppure con diabete e altro fattore di rischio cardiovascolare

RISCHIO MEDIO

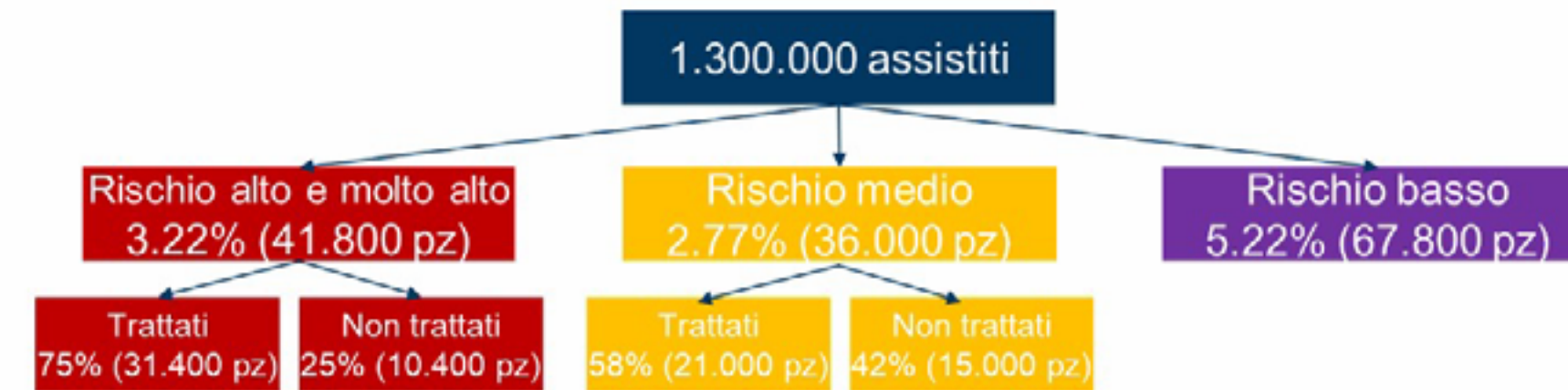
Pazienti con diabete e in assenza di altri fattori di rischio cardiovascolare

RISCHIO BASSO

Pazienti non inclusi nelle altre coorti e in trattamento con farmaci ipolipemizzanti o con esenzione per iperlipidemia mista



Panoramica stratificazione ASL Roma 2



- Secondo la stratificazione, circa 150.000 assistiti dell'ASL Roma 2 rischiano di sviluppare una malattia cardiovascolare aterosclerotica
- Il 25% dei pazienti a più alto rischio non sono trattati, percentuale che aumenta nel rischio medio
- Solo il 49% dei pazienti è aderente alle statine*

* Quantificazione dell'aderenza terapeutica attualmente work in progress

#sanita2030




www.sanita2030.it





Burden dei pazienti a rischio alto/molto alto

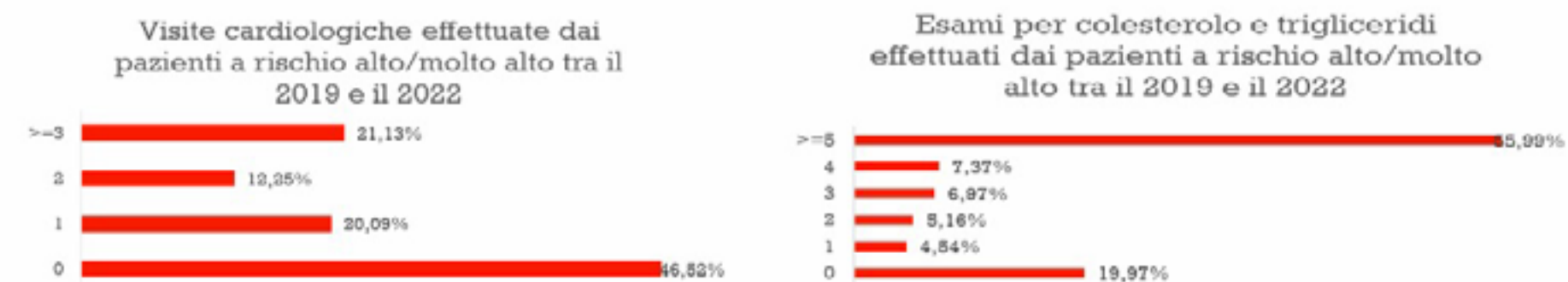
I pazienti a rischio più alto presentano peggiori condizioni di salute e richiedono un superiore assorbimento di risorse al SSN...

 Rischio alto e molto alto		Popolazione complessiva 
4,9%	Decessi rispetto ai ricoverati	3%
2	Ricoveri medi pro-capite	0,4
2,3	Accessi PS pro-capite	0,8
2,4%	Accessi OBI	1,2%



Monitoraggio pazienti a rischio alto/molto alto

... tuttavia solo un sottoinsieme di pazienti a rischio alto e molto alto è costantemente monitorato: quasi metà dei pazienti a rischio alto/molto alto non ha effettuato alcuna visita cardiologica negli ultimi 4 anni, ed uno su cinque non ha mai monitorato il colesterolo*



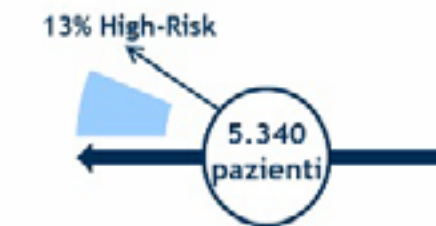
* Si consideri che una quota di pazienti si rivolge al settore privato (non tracciato dal sistema), così come alcuni potrebbero recarsi in strutture fuori dal perimetro dell'analisi (es. fuori regione Lazio)



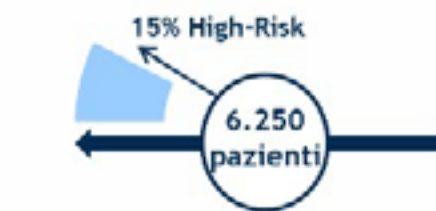
2. Cluster di pazienti prioritari



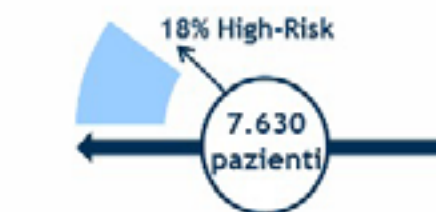
«**No treatments**» Paziente ad alto rischio attualmente non trattato, e che ha svolto almeno un ricovero in ambito cardiovascolare nel 2022



«**Out of the loop**» Paziente ad alto rischio under 80, in trattamento con statine ed ezetimibe, che ha avuto un ricovero in ambito cardiovascolare nel 2022 e che non ha svolto alcuna visita ambulatoriale oppure alcun esame di colesterolo



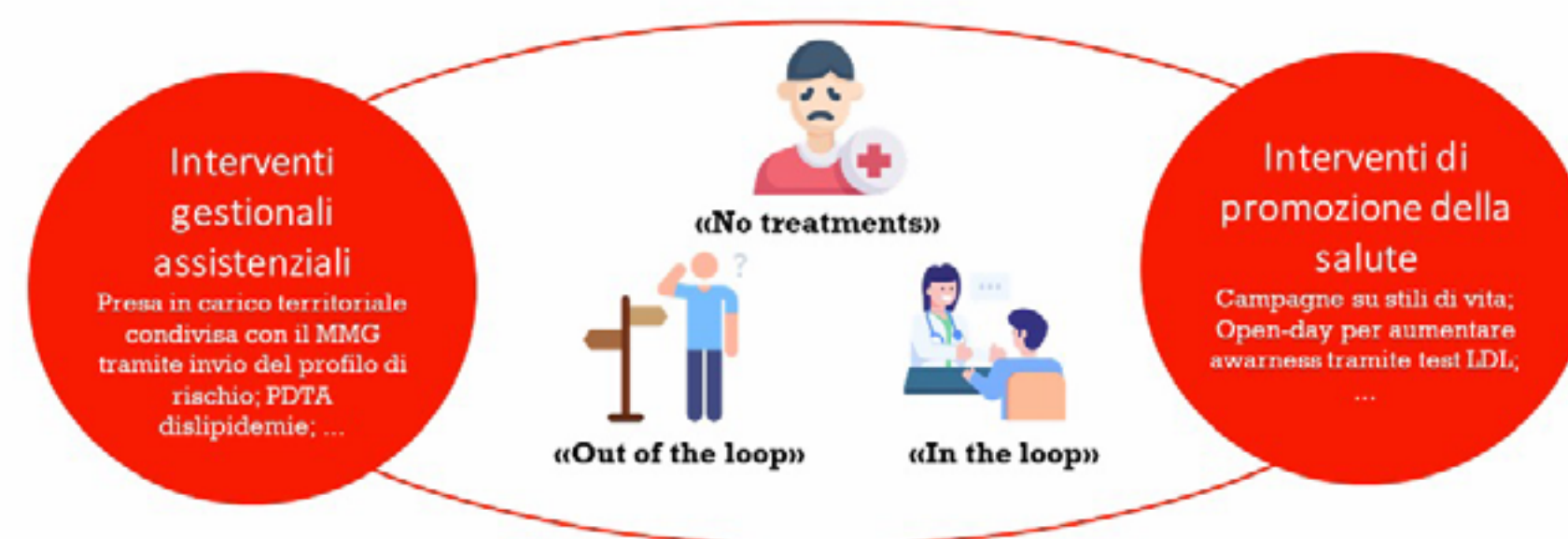
«**In the loop**» Paziente ad alto rischio under 80, in trattamento con statine ed ezetimibe, che ha avuto un ricovero in ambito cardiovascolare nel 2022 e che ha svolto almeno una visita ambulatoriale e almeno un esame di colesterolo





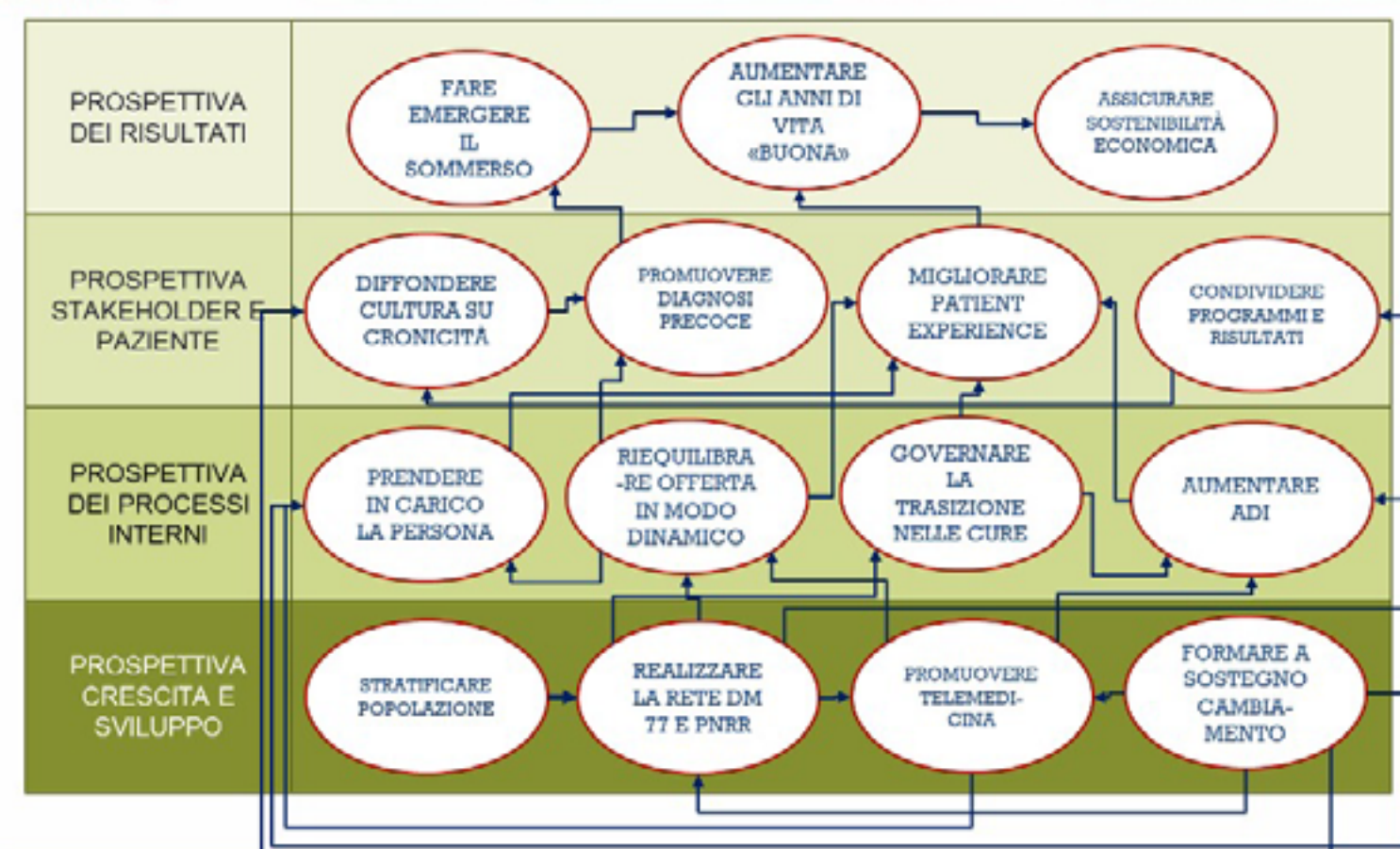
3. Next step: azioni di salute mirate

Con le informazioni raccolte sarà possibile individuare strategie di intervento mirate per ciascun cluster di pazienti





4. La formulazione della strategia



#sanita2030

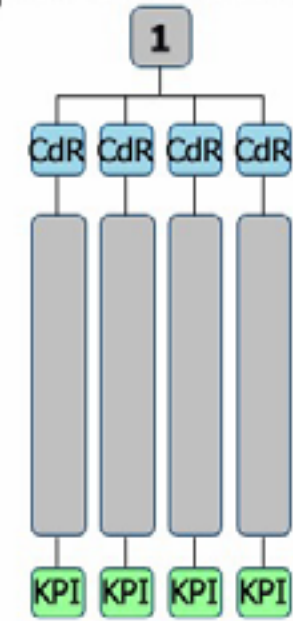


www.sanita2030.it

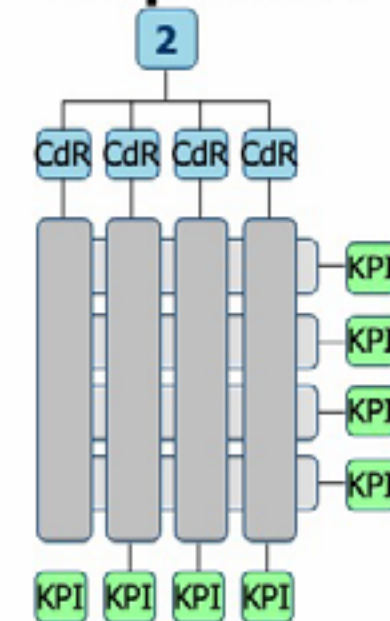


5. Cambiare l'organizzazione

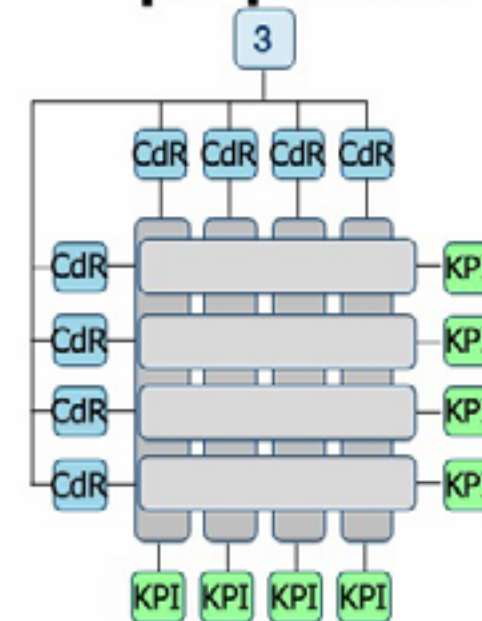
Organizzazione per strutture



Identificazione dei processi



Organizzazione per processi



Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)