

Abbiamo un super-potere e non lo sappiamo.

Osservatorio Nazionale SIMEU

Andrea Fabbri

Pronto Soccorso, Medicina d'Urgenza,
Semi-intensiva.

AUSL della Romagna – Forlì

andrea.fabbri@auslromagna.it



XIII congresso nazionale

simeu

GENOVA 30 MAG - 1 GIU 2024



Background

- Le **fonti attuali d'informazione** relative al flusso dati EMUR, causa tipologia delle variabili e la latenza dei tempi di rilevazione, **risponde solo in parte** alle esigenze di informazioni della nostra attività.
- Il continuo cambiamento dei problemi del mondo dell'emergenza-urgenza invece necessita **sempre più spesso d'informazioni** non ricavabili dalle fonti ufficiali dei dati.



Scopo

- La costituzione di un osservatorio nazionale, permanente che raccolga **informazioni sull'attività della disciplina** di Medicina di Emergenza Urgenza.
- Le attività sono alimentate da un gruppo di centri, selezionati sulla base di caratteristiche organizzative e rappresentatività geografica, per un'**attività di networking senza criteri gerarchici**.



Obiettivo

- Ricavare con tempestività un **set di informazioni** su argomenti rilevanti dal punto di vista sia organizzativo che epidemiologico non ricavabili dai dati del flusso EMUR.
- Rappresentare **ai Decisori, ai Cittadini e alle Istituzioni** i risultati delle informazioni raccolte, in report periodici.
- **Promuovere la cultura MEU**, attraverso informazioni recuperate dall'analisi del contesto.



Analisi e interpretazione delle informazioni.

- Verifica della **coerenza e della comparabilità** dei dati raccolti;
- Informazioni contestuali necessarie in ordine alla **corretta interpretazione** dei dati;
- Analisi ed **interpretazione delle informazioni**, in collaborazione con i referenti dei centri le avranno fornite;
- Integrazione delle informazioni provenienti da fonti diverse, allo scopo di fornire una **panoramica ed una comprensione completa** della situazione.

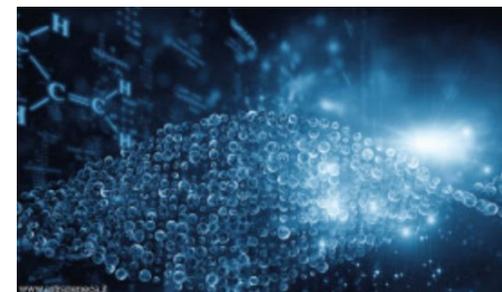


Reporting e diffusione dei risultati

- È uno degli obiettivi fondamentali attraverso progetti di comunicazione, secondo la linea politica della dirigenza di SIMEU.
- Auspicabili anche **rapporti su tematiche** ad hoc per strategie e piani d'azione relative a problematiche significative che emergeranno via via rispetto all'implementazione del database.
- Ulteriori report potrebbero utili per approfondimenti su tematiche di interesse specifico, per **articoli scientifici** su riviste peer-reviewed, **pubblicazioni** speciali periodiche e una tantum, comunicati stampa e strumenti per la gestione del rapporto con i mezzi di comunicazione di massa (media relations), nonché pubblicazioni basate sul web (web-based) (siti web, mailing list, etc).



Realizzazione di una Rete



- 40 centri, con professionisti leaders della disciplina e.g. Presidenti Regionali SIMEU, per il recupero **d'informazioni** finalizzate a migliorare la comunicazione **ai cittadini, alle istituzioni e ai professionisti** nella logica del miglioramento della “governance” del rischio clinico e quindi della qualità delle cure.
- Inizialmente saranno raccolte quelle **variabili che identificano i centri**: nome ospedale, tipo di struttura organizzativa (DEA 1 DEA 2, PS, PPI), regione di appartenenza, direttore e referente di progetto con relativi riferimenti (tel, mail), numero di accessi nel 2022, numero di abitanti / area di riferimento, numero di accessi residenti vs. accessi totali.

In un secondo momento i dati ricevuti dai centri di volta in volta saranno elaborati per **analisi successive**, andando ad arricchire di volta in volta il **database** di ciascun centro e quindi dell'intero database.

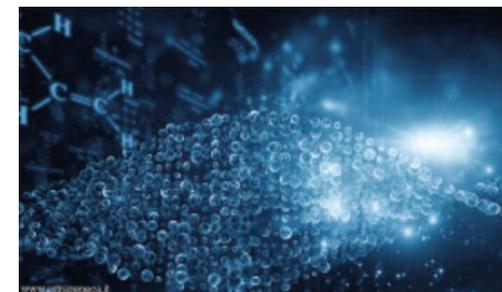
Sintesi



- Partecipazione per **tutti i centri** partecipanti al Gruppo Permanente di Coordinamento, con possibilità di elezione di un **referente di progetto**.
- Partecipazione per tutti i centri partecipanti ad **incontri periodici di revisione** e per progetti con il supporto della Segreteria nazionale SIMEU per la parte tecnica e organizzativa.
- Accesso per tutti i Centri partecipanti ai report periodici dei **dati pubblicati**

Sintesi

- Disponibilità dei dati di singoli centri solo al referente del centro di riferimento.
- Disponibilità dei dati generali solo dopo autorizzazione dell'Ufficio di Presidenza.
- Partecipazione alle riunioni periodiche del gruppo di coordinamento per ogni singolo centro partecipante.
- I Centri e i relativi riferimenti che hanno dato adesione al progetto dell'Osservatorio Nazionale SIMEU suddivisi per regione.



Take Home



30 Centri campione ($\approx 10\%$ dei casi)

- ❖ 2023: Frequent flyers (>5 volte * yr): **3•.0%** (540 k)
- ❖ 2019 vs. 2023: **+5%** dei casi
- ❖ 2019 vs. 2023 Casi >80 yrs: **23%** vs. **27%** (+260 k)
- ❖ 2019 vs. 2023: Spesa Esami di Laboratorio **+13%**
- ❖ 2019 vs. 2023 Spesa Esami di Radiologia **+23%**
- ❖ 2019 vs. 2023 Spesa Farmaci: **+15%**
- ❖ 2019 vs. 2023 Ricoveri di Area Medica: 25 hrs vs. 31 ore (**+ 6 hrs**)