

L'attività dei Dipartimenti Emergenza Accettazione (DEA) e Pronto Soccorso in Emilia-Romagna

Riunione con Direzioni Sanitarie, DEA, ICT

24 ottobre 2023

**SETTORE ASSISTENZA OSPEDALIERA
AREA ICT E TRANSIZIONE DIGITALE DEI SERVIZI AL CITTADINO**

Agenda

Flusso PS

- Bozza Decreto Ministeriale Flusso Emur Pronto Soccorso
 - Sistema di allerta rapida
 - Nuovi campi in tema violenza di genere
- Analisi Scarti e Correzione
- Qualità del dato

Flusso NEDOCS

- Dashboard – Nuova release

- Varie ed Eventuali



Ministero della Salute

Sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza in Emergenza-Urgenza (EMUR)

Evoluzione del sistema

Incontro del 7 settembre 2023

Agenda

- ✓ Evoluzione del sistema EMUR Pronto Soccorso in relazione a:

FASE 1

- ✓ PanFlu 2021-2023 (*decreto inviato per il parere della CSR*)
- ✓ GAF – evoluzione del sistema di accoglienza dei flussi (investimento PNRR)

FASE 2

- ✓ Legge 5 maggio 2022, n. 53 recante "Disposizioni in materia di statistiche in tema di violenza di genere« (*in corso di predisposizione il decreto attuativo della Legge*)
- ✓ Varie ed eventuali



Evoluzione del sistema EMUR Pronto Soccorso in relazione a PanFlu 2021-2023

Cosa cambia?

Piano strategico – operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PANFLU 2021-2023) - Azioni di riferimento del Piano

Azione 14: Disporre di una sorveglianza sindromica basata sugli accessi in Pronto Soccorso (PS) rappresentativa a livello nazionale con una tempestività sufficiente ad una sua applicazione come strumento di allerta rapida (Tab. 3 – Sorveglianza)

Azione	Descrizione	Atto	Attori principali	Attore/i responsabili	Scadenza/ Operativo da*	Fase	Attività
Disporre di una sorveglianza sindromica basata sugli accessi in Pronto Soccorso (PS) rappresentativa a livello nazionale con una tempestività sufficiente ad una sua applicazione come strumento di allerta rapida. (lezione appresa da COVID 19)	Migliorare la tempestività del flusso dei dati degli accessi in PS attraverso questa fonte alternativa è possibile monitorare aumenti inattesi di sindromi respiratorie.	Intesa Stato Regioni e atti attuativi	Ministero della Salute, Regioni/PA, ISS, Ospedali	Ministero della Salute (DG PREV, DG SISS, DG PROG)	12 mesi	Interpandemica	Sorveglianza

PANFLU 2021-2023 Azioni di riferimento del Piano

Le attività per la realizzazione dell' Azione 14 «**Disporre di una sorveglianza sindromica basata sugli accessi in Pronto Soccorso (PS) rappresentativa a livello nazionale con una tempestività sufficiente ad una sua applicazione come strumento di allerta rapida**» sono state condotte nell'ambito del tavolo unico per la gestione delle azioni relative ai sistemi informativi, composto da rappresentanti del Ministero della Salute, dell'ISS e delle Regioni.

Obiettivo generale: potenziare la capacità di risposta rapida ad allerte e ad eventi inattesi e di individuare i focolai di potenziali nuovi patogeni respiratori.

Obiettivi specifici:

- identificare eventi inattesi
- consentire l'allerta rapida per potenziali emergenze
- effettuare un rapido controllo dei casi

Sistema informativo EMUR PS – aggiornamento decreto 17 dicembre 2008

all'articolo 2, dopo il comma 2-bis, è inserito il seguente:

*“2-ter. Il Sistema di cui al comma 1 è utilizzato, altresì, per **finalità di allerta rapida** basato sugli accessi in Pronto Soccorso con particolare riferimento alle Sindromi respiratorie individuate nel Protocollo per la realizzazione di un sistema di allerta rapida basato sui dati di accesso in pronto soccorso per **Sindrome Respiratoria**,, necessaria per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, essendo in grado di potenziare la capacità di risposta rapida ad allerte ed eventi inattesi, nonché di individuare tempestivamente i focolai di potenziali nuovi patogeni respiratori.*

all'articolo 5, dopo il comma 2, è inserito il seguente:

*“2-bis. Per la finalità di cui all'articolo 2, comma 2-ter, le informazioni devono essere rilevate al completamento dell'intervento di Emergenza-Urgenza sanitaria e trasmesse al NSIS, **con cadenza settimanale**, entro la settimana successiva. Eventuali correzioni dei dati dovranno essere trasmesse con le modalità indicate nell'allegato 1, attraverso il flusso delle eccezioni, entro le 48 ore successive alla data di invio del file oggetto di correzione.”;*

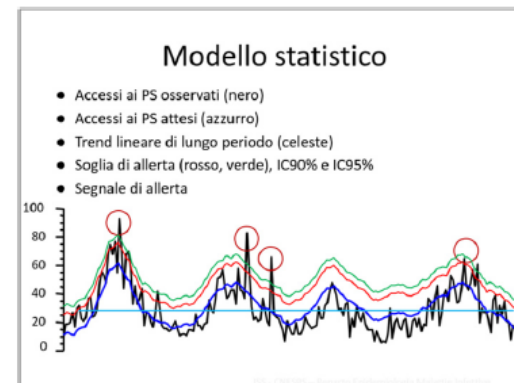


PANFLU - utilizzo dei dati EMUR PS trasmessi settimanalmente

I dati relativi agli accessi al Pronto Soccorso (PS) saranno trasmessi **dalle regioni al Ministero della salute con frequenza settimanale** attraverso i dati rilevati dal sistema informativo EMUR PS e **quindi trasmessi all'ISS per l'applicazione del modello statistico**.

Il **modello statistico** utilizzato tiene conto delle variazioni stagionali nell'andamento degli accessi al PS e dell'eventuale trend temporale lineare, e consente di **individuare i picchi di accesso al PS** che vengono distinti dalle variazioni casuali tramite un valore soglia, superato il quale si può considerare l'evento osservato non dovuto ad una fluttuazione casuale dei dati. **Tale modello dovrà, inoltre, essere alimentato anche dai dati relativi agli accessi al PS per tutte le altre cause (TC).**

L'obiettivo dell'analisi statistica è quello di determinare una serie storica con dati aggregati per settimana, con gli accessi per SR e per TC osservati e, attraverso un modello di regressione periodica, il numero di accessi PS (SR e TC) attesi su cui si costruiscono le soglie di allerta basate sugli intervalli di confidenza al 95% (IC 95%).



I dati, aggregati su base settimanale, saranno elaborati con un modello di regressione periodica (analisi spettrale) con due componenti: una per tener conto del trend di lungo periodo (trend secolare) e una per tener conto della stagionalità (trend stagionale). A tal fine il modello dovrà disporre di una serie storica da almeno 5 anni e pertanto sarà alimentato dai dati EMUR

PS a partire dal 2018 al periodo corrente.

Parere favorevole del Garante per la protezione dei dati personali

6 luglio 2023

Registro dei provvedimenti
n. 283 del 6 luglio 2023



IL GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

NELLA riunione odierna, alla quale hanno preso parte il prof. Pasquale Stanzone, presidente, la prof.ssa Ginevra Cerma Feroni, vicepresidente, il dott. Agostino Ghiglia e l'avv. Guido Scorza, componenti, e il cons. Fabio Mattei, segretario generale;

VISTO il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, "Regolamento generale sulla protezione dei dati" (di seguito "Regolamento");

VISTO il Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, di seguito "Codice");

VISTO il decreto del Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali 17 dicembre 2008, recante "Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza-urgenza" (di seguito EMUR);

VISTO il d.m. 7 dicembre 2016, n. 262, "Regolamento recante procedure per l'interconnessione a livello nazionale dei sistemi informativi su base individuale del Servizio sanitario nazionale, anche quando gestiti da diverse amministrazioni dello Stato";

CONSIDERATO che, tra i sistemi informativi del Servizio sanitario nazionale, interconnessi ai sensi del richiamato d.m. n. 262 del 2016, è incluso quello relativo al monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza-urgenza, di cui al d.m. 17 dicembre 2008;

VISTA la nota con la quale il Ministero della salute ha chiesto al Garante di esprimere il parere di competenza sullo schema di decreto del Ministro della salute di modifica del decreto del Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali del 17 dicembre 2008, recante "Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza-urgenza" e sul relativo disciplinare tecnico (nota del 27 gennaio 2023, prot. n. 4089 in sostituzione della precedente trasmissione del 19 gennaio 2023, nota prot. n. 448);

CONSIDERATO che con nota del 2 marzo 2023 (prot. n. 38118) l'Ufficio del Garante ha chiesto al Ministero della salute di comprovare che il periodo di conservazione dei dati indicato nello schema di decreto fosse conforme al principio di limitazione della conservazione in base al quale i dati devono essere "conservati in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati" (art. 5, par. 1, lett. e) e par. 2 del Regolamento);

1



Ministero della Salute

Modifiche al decreto del Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali 17 dicembre 2008, recante "Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza-urgenza"

IL MINISTRO

VISTI gli articoli 32, 117, comma 2, lettere m), q) e r) e comma 3, e 118 della Costituzione;

VISTA la legge 23 dicembre 1978 n. 833, recante "Istituzione del servizio sanitario nazionale" ed in particolare l'articolo 6, comma 1, lett. b) il quale attribuisce allo Stato la funzione amministrativa concernente la profilassi delle malattie infettive e diffuse, per le quali siano imposte la vaccinazione obbligatoria o misure quarantenarie, nonché gli interventi contro le epidemie e le epizootie;

VISTO l'articolo 47-bis, comma 2, del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300, recante "Riforma dell'organizzazione del Governo, a norma dell'articolo 11 della legge 15 marzo 1997, n. 59", che attribuisce al Ministero della salute ogni iniziativa volta alla cura delle patologie epidemiche-pandemiche emergenti;

VISTO il regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati), e, in particolare, l'art. 9, paragrafo 2, lettera i);

VISTO il decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE" ed in particolare l'articolo 2-teries, comma 2, lett. v), introdotto dal decreto-legge 8 ottobre 2021, n. 139, convertito con modificazioni dalla legge 3 dicembre 2021, n. 205, rilevato l'interesse pubblico al trattamento dei dati relativi alle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza-urgenza, per finalità di programmazione, gestione, controllo e valutazione dell'assistenza sanitaria;

VISTO il decreto del Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali 17 dicembre 2008, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana, Serie Generale, 13 gennaio 2009, n. 9, recante "Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza-urgenza", come modificato dal decreto del Ministro della salute 6 agosto 2012, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana, Serie Generale, 23 agosto 2012, n. 196;

VISTO il decreto del Presidente della Repubblica 27 marzo 1992, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana, Serie generale, 31 marzo 1992, n. 76, recante "Atto di indirizzo e coordinamento alle regioni per la determinazione dei livelli di assistenza sanitaria di emergenza";



Ministero della Salute

SISTEMA EMUR
DISCIPLINARE TECNICO
ALLEGATO I



Ministero della Salute

Gestione Accoglienza flussi – Evoluzione (Investimento PNRR)

Evoluzione Gestione Accoglienza Flussi (GAF) – Investimento PNRR



Ministero della Salute

Cronoprogramma di massima



07/09/23

Entro
15/09/23

Entro
15/10/23

Novembre
- dicembre

Entro 15
dicembre

8 Gennaio
2024

*Incontro del Gruppo
di lavoro*

*Messa a
disposizione
specifiche di
interoperabilità con
nuovo GAF*

*Rilascio della nuova
versione documento
Specifiche Funzionali
flusso EMUR*

*Sperimentazione Invio
settimanale dati EMUR
PS per allerta rapida
utilizzando il nuovo
GAF*

*Incontro di follow-
up per avvio in
produzione da
gennaio 2024*

*Avvio conferimenti
dati della prima
settimana di
gennaio*



Ministero della Salute

**Evoluzione del sistema EMUR Pronto
Soccorso in relazione alla
Legge 5 maggio 2022, n. 53 recante
"Disposizioni in materia di statistiche in tema
di violenza di genere"**

Oggi come rileviamo i casi di violenza attraverso i dati EMUR PS?

Attraverso un set di codici ICD-9-CM riconducibili alla violenza:

- **sindrome del bambino maltrattato (ICD9CM=9955):** *Abuso di minore emotivo/psicologico, Trascuratezza di minore (nutrizionale), Abuso sessuale su minore, Abuso fisico di minore, Altro.*
- **adulto maltrattato (99580<=ICD9CM<=99585):** *Abuso emotivo/psicologico di adulto, Abuso sessuale di adulto, Trascuratezza di adulto (nutrizionale), Altro.*
- **anamnesi di violenza (ICD9CM=V1541, V1542):** *Anamnesi personale di trauma psichico da violenza fisica, Anamnesi personale di trauma psichico da violenza emotiva.*
- **problemi coniugali (ICD9CM=V6111, V6112):** *Abuso da parte del coniuge o del partner, Abuso sul coniuge o sul partner.*
- **problemi genitori-figli (ICD9CM=V6121, V6122):** *Maltrattamento del bambino, Abuso sul bambino da parte del genitore.*
- **osservazione per sospetta violenza (ICD9CM=V715, V716, V7181):** *Osservazione successiva ad asserita violenza carnale o seduzione, Osservazione successiva ad altra lesione volontaria, Osservazione per sospetto di abuso e trascuratezza.*
- **lesioni inflitte da altre persone (E960<=ICD9CM<=E966, E968):** *Combattimento, rissa, stupro, Aggressione con sostanza caustica o corrosiva, con avvelenamento, con impiccagione e strangolamento, con armi da fuoco e esplosivi, con strumento tagliente e pungente, Altro.*
- **esecutore di abuso (ICD9CM=E967):** *Padre, patrigno o fidanzato; madre, matrigna o fidanzata; consorte o partner; altro parente (figlio, fratello, nonno); altra persona specificata (non familiare); badante; persona non specificata.*

Oppure attraverso la variabile

- **Problema principale «30» =** violenza altrui



Ministero della Salute

Alcuni dati elaborati dal flusso EMUR PS

Tavola 1. Accessi al Pronto Soccorso (PS) con indicazione di violenza per sesso. Anni 2017-2021

ANNI	FEMMINE			
	donne con almeno un accesso per violenza	accessi per violenza	per 10.000 accessi in PS	per 10.000 residenti
2017	13.162	14.368	14,1	4,8
2018	14.741	16.164	15,8	5,4
2019	14.295	15.800	15,3	5,3
2020	10.753	11.826	18,5	4,0
2021	11.771	12.780	18,4	4,4

Fonte: Elaborazioni Ministero della Salute su dati Emergenza-urgenza (EMUR)

Legge 5 maggio 2022, n. 53 recante "Disposizioni in materia di statistiche in tema di violenza di genere"

Articolo 4 comma 2:

*Con decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro con delega per le pari opportunità e con il Ministro del lavoro e delle politiche sociali, da adottare entro sei mesi dalla data di entrata in vigore della presente legge, sono apportate le opportune modifiche al sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza-urgenza, di cui al decreto del Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali 17 dicembre 2008, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 9 del 13 gennaio 2009, anche sulla base dell'aggiornamento del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 24 novembre 2017, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 24 del 30 gennaio 2018, recante le linee guida nazionali per le Aziende sanitarie e le Aziende ospedaliere in tema di soccorso e assistenza socio-sanitaria alle donne vittime di violenza, al fine di assicurare che **il sistema informativo sia integrato con un set di informazioni utili per la rilevazione della violenza di genere contro le donne.***

In particolare le informazioni statistiche devono essere prodotte assicurando l'individuazione della relazione tra autore e vittima del reato secondo quanto previsto dall'ultimo periodo del comma 2 dell'articolo 2 e rilevando:

- a) la tipologia di violenza, fisica, sessuale, psicologica o economica, esercitata sulla vittima;*
- b) se la violenza è commessa in presenza sul luogo del fatto dei figli degli autori o delle vittime e se la violenza è commessa unitamente ad atti persecutori;*
- c) gli indicatori di rischio di revittimizzazione previsti dall'allegato B al citato decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 24 novembre 2017, facendo salva la garanzia di anonimato delle vittime.*



Proposta Ministero della salute – evoluzione tracciato Pronto Soccorso

Violenza	Sospetta violenza	OBB	1. sì, dichiarate 2. sì, non dichiarata 3. no
	Stato Gravidanza Attuale	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. sì 2. no 3. non rilevato
	Disabilità	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. sì 2. no 3. non rilevato
	relazione vittima autore	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. coniuge/convivente 2. fidanzato 3. ex coniuge/ex convivente 4. ex fidanzato 5. altro parente 6. collega/datore di lavoro 7. conoscente/ amico 8. cliente 9. vicino di casa 10. compagno di scuola 11. insegnante o persona che esercita un'attività di cura e/o custodia 12. medico o operatore sanitario 13. persona sconosciuta alla vittima 14. altro 15. autore non identificato 16. non rilevato
	Tipologia Violenza	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. fisica 2. sessuale 3. psicologica 4. economica
	Luogo Violenza	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. casa 2. luogo pubblico 3. luogo di lavoro 4. scuola 5. strada 6. luogo di cura/assistenza 7. altro 8. non rilevato
	Violenza assistita	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. sì in presenza di figli minori 2. sì in presenza di figli maggiorenni 3. no

La proposta del Ministero tiene conto della documentazione trasmessa dalla regione Toscana



Codice Rosa

Data modifica

03/04/2023

Analisi delle modifiche al flusso informativo PRONTO SOCCORSO
(integrazione dati del Codice Rosa)



Ministero della Salute

Gruppo di Lavoro

DETERMINA DGCPWS n. 14613 del 27 luglio 2022

Coordinamento di:

Dario Tedesco, *Settore Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali*

Michela Bragliani, *Settore Assistenza Territoriale*

Hanno collaborato:

Silvana Borsari, *AUSL di Modena*

Maria Stella D'Andrea, *AUSL di Reggio Emilia*

Rosa Maria Gaudio, *AOU di Ferrara e Centro Universitario di Studi sulla Medicina di Genere*

Tiziana Iervese, *AUSL della Romagna*

Rachele Nanni, *AUSL della Romagna*

Elisabetta Pillai, *AUSL della Romagna*

Carla Verrotti di Pianella, *AUSL di Parma*

 Regione Emilia-Romagna

RACCOMANDAZIONI

**Accoglienza e presa in carico
in Pronto Soccorso delle donne
che subiscono violenza di genere**

DGR 1712/2022

Settembre 2022

Recepimento regionale

VARIABILE	OBBLIGO	RISPOSTA	PROPOSTA VARIAZIONE
Sospetta violenza al triage	OBB	1. si, dichiarata 2. si, non dichiarata 3. no	
Accessi Precedenti	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza triage = "1"o"2")	1. si 2. no 3. non rilevato	1. si 2. no 3. non rilevabile
Sospetta violenza	OBB	1. si, dichiarata 2. si, non dichiarata 3. no	1. si, confermata 2. si, non confermata
Stato Gravidanza Attuale	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1"o"2")	1. si 2. no 3. non rilevato	
Disabilità	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1"o"2")	1. si 2. no 3. non rilevato	
Relazione vittima-autore	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. coniuge/convivente 2. fidanzato 3. ex coniuge/ex convivente 4. ex fidanzato 5. altro parente 6. collega/datore di lavoro 7. conoscente/ amico 8. cliente 9. vicino di casa 10. compagno di scuola 11. insegnante o persona che esercita un'attività di cura e/o custodia 12. medico o operatore sanitario 13. persona sconosciuta alla vittima 14. altro 15. autore non identificato 16. non rilevato	1. coniuge/convivente 2. fidanzato 3. ex coniuge/ex convivente 4. ex fidanzato 5. altro parente 6. collega/datore di lavoro 7. conoscente/ amico 8. cliente 9. vicino di casa 10. compagno di scuola 11. insegnante o persona che esercita un'attività di cura e/o custodia 12. medico o operatore sanitario 13. persona sconosciuta alla vittima 14. altro 15. autore non identificato 16. non segnalato
Tipologia Violenza	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. fisica 2. sessuale 3. psicologica 4. economica	

Recepimento regionale

VARIABILE	OBBLIGO	RISPOSTA	PROPOSTA VARIAZIONE
Luogo Violenza	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. casa 2. luogo pubblico 3. luogo di lavoro 4. scuola 5. strada 6. luogo di cura/assistenza 7. altro 8. non rilevato	1. casa 2. luogo pubblico 3. luogo di lavoro 4. scuola 5. strada 6. luogo di cura/assistenza 7. altro 8. non segnalato
Violenza assistita	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. si, in presenza di figli minori 2. si, in presenza di figli maggiorenni 3. no 4. non rilevato	1. si, in presenza di figli minori 2. si, in presenza di figli maggiorenni 3. no 4. non segnalato
Vittima di atti persecutori/stalking	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. si 2. no 3. non rilevato	1. si 2. no 3. non segnalato
La frequenza e/o la gravità degli atti di violenza fisica sono aumentati negli ultimi 6 mesi?	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. si 2. no 3. non rilevato	
L'aggressore ha mai utilizzato un'arma, o l'ha minacciata con un'arma, o ha tentato di strangolarla?	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. si 2. no 3. non rilevato	
Pensa che l'aggressore possa ucciderla?	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. si 2. no 3. non rilevato	
L'ha mai picchiata durante la gravidanza?	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. si 2. no 3. non rilevato	
L'aggressore è violentemente e costantemente geloso di lei?	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. si 2. no 3. non rilevato	
Segnalazione Referente Rete Territoriale	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. l'operatore ha segnalato la violenza al referente 2. attivazione non necessaria 3. non rilevato	1. l'operatore ha segnalato la violenza al referente 2. attivazione non necessaria 3. non riportato
Segnalazione Autorità Giudiziaria	NBB (obbligatorio in caso di sospetta violenza = "1" o "2")	1. l'operatore ha segnalato all'AG 2. segnalazione non necessaria 3. non rilevato	1. l'operatore ha segnalato la violenza al referente 2. attivazione non necessaria 3. non riportato

**Vi chiediamo di restituire eventuali osservazioni
entro il 31.10.2023 a:**

dario.tedesco@regione.emilia-romagna.it

michela.bragliani@regione.emilia-romagna.it

Flusso Pronto Soccorso

Flusso PS - NEDOCS

Regione

Settore Assistenza Ospedaliera

Venerando Barbagallo

Area ICT e Transizione digitale dei servizi al cittadino

Elisa Foresi

Flusso.PS@regione.emilia-romagna.it

Direzione generale Cura della persone, Salute e Welfare

Referenti aziendali

Referente gestione PS

Referente organizzativo PS

mailing list

Aziende

I referenti unici aziendali – Tavolo Sistemi informativi
richiedono le nuove utenze a

ServiceDesk@Regione.Emilia-Romagna.it



Rete Emergenza – Urgenza - RER

* Nessun Accesso:

✓ PPI Comacchio 20-21-22-23

Azienda	DEA 2 livello	DEA 1 livello	PS	PPI	Totale
Ausl Piacenza	1		2	1	4
Ausl Parma		1		1	2
Ausl Reggio Emilia	1		3	2	6
Ausl Modena		2	3	2	7
Ausl Bologna	1		6	2	9
Ausl Imola		1			1
Ausl Ferrara		1	2	1*	4
Ausl Romagna	4	3		9	16
AOSPU Parma	1				1
AOSPU Modena	2				2
IRCCS S. Orsola	1				1
AOSPU Ferrara	1				1
IOR			1		1
Totale	12	8	17	18	55

PS Specialistico Pediatrico (Specialità 39)

Codice Azienda	Codice Struttura	Descrizione Codice Struttura	Anagrafe Strutture Emergenza Urgenza	Flusso PS	Flag HSP
080101	08000401	PS - (DEA 2°) - OSPEDALE PIACENZA	Si	Si	Si
080103	08002106	PS - (DEA 2°) - S. MARIA NUOVA - RE	Si	Si	Si
080105	08005301	PS - (DEA 2°) - OSPEDALE MAGGIORE	Si	Si	Si
080902	080902	PS -(DEA 2°) – AOUP PARMA	Si	Si	No
080904	08090401	PS - (DEA 2°) - POLICLINICO - MO	Si	Si	No
080908	080908	PS - (DEA 2°) - S. ORSOLA-MALPIGHI - BO	Si	Si	Si

PS Specialistico Oculistico (Specialità 34)

Codice Azienda	Codice Struttura	Descrizione Codice Struttura	Anagrafe Strutture Emergenza Urgenza	Flusso PS
080101	08000401	PS - (DEA 2°) - OSPEDALE PIACENZA	Si	Si
080904	08090401	PS - (DEA 2°) - POLICLINICO - MO	Si	Si
080908	080908	PS - (DEA 2°) - S. ORSOLA-MALPIGHI - BO	Si	Si
080114	080072	PS - (DEA 2°) - OSPEDALE RAVENNA	Si	Si

PS Specialistico Ortopedico (Specialità 36)

Codice Azienda	Codice Struttura	Descrizione Codice Struttura	Anagrafe Strutture Emergenza Urgenza	Flusso PS
080904	08090401	PS - (DEA 2°) - POLICLINICO - MO	Si	Si
080960	080960	PS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	Si	Si

PS Specialistico Ostetrico-Ginecologico (Specialità 37)

Codice Azienda	Codice Struttura	Descrizione Codice Struttura	Anagrafe Strutture Emergenza Urgenza	Flusso PS
080104	08003104	PS - (DEA 1°) - OSPEDALE CARPI	Si	Si
080104	08003105	PS - OSPEDALE MIRANDOLA	Si	Si
080105	08005301	PS - (DEA 2°) - OSPEDALE MAGGIORE	Si	Si
080114	080072	PS - (DEA 2°) - OSPEDALE RAVENNA	Si	Si
080114	080082	PS - (DEA 1°) - OSPEDALE FAENZA	Si	Si
080114	08009101	PS - (DEA 2°) - OSPEDALE CESENA	Si	Si
080114	08009501	PS - (DEA 2°) - OSPEDALE RIMINI	Si	Si
080902	080902	PS -(DEA 2°) – AOUP PARMA	Si	Si
080904	08090401	PS - (DEA 2°) - POLICLINICO - MO	Si	Si
080908	080908	PS - (DEA 2°) - S. ORSOLA-MALPIGHI - BO	Si	Si
080909	080909	PS - (DEA 2°) - ARCISPEDALE S. ANNA - FE	Si	Si

Qualità e completezza dati flusso PS

Anno 2023

AREA ICT E TRANSIZIONE DIGITALE DEI SERVIZI AL CITTADINO

Qualità e completezza Strumenti

Portale

<https://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/sanita/sdo>

Gestione PS

Simulazioni

Utenza nominativa

Ritorno informativo post simulazione

Scarti

binocolo









































Segnalazioni

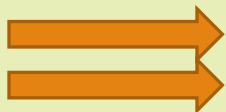
binocolo

Ritorno informativo post caricamento

- A) *Statistiche sugli scarti ed errori informativi*
- B) *Scarti*
- C) *Segnalazioni*
- D) *Mobilità attiva interregionale e residenti all'estero*
- E) *Mobilità attiva infraregionale*
- F) *Mobilità passiva infraregionale*



	Nome	Dimensione	N. record
File inviati	 FileA.txt    	2265 kB	1
	 FileB.txt  	2483 kB	1
	 FileC.txt  	5240 kB	1
	 FileD.txt  	776 kB	1
Data Invio	Inviato il 20/03/2023 alle ore 12:14		
Stato simulazione	Simulato il 20/03/2023 alle ore 12:23		
Stato consolidamento	No		
Elaborazione con forzature	No		
Esito della Simulazione	FileA_RIEP.html  	20 kB	20/03/2023 12:23
	FileA_RIEP.txt 	11 kB	20/03/2023 12:23
	FileA_ERR.txt   	914 kB	20/03/2023 12:23
	FileA_SEGNAL.txt   	2164 kB	20/03/2023 12:23
	FileA_SCARTI_A.txt  	1825 kB	20/03/2023 12:23
	FileA_SCARTI_B.txt  	1403 kB	20/03/2023 12:23
	FileA_SCARTI_C.txt  	2706 kB	20/03/2023 12:23
	FileA_SCARTI_D.txt  	316 kB	20/03/2023 12:23
	FileA_VALIDI_A.txt  	2651 kB	20/03/2023 12:23
	FileA_VALIDI_B.txt  	2038 kB	20/03/2023 12:23
	FileA_VALIDI_C.txt  	2535 kB	20/03/2023 12:23
	FileA_VALIDI_D.txt  	424 kB	20/03/2023 12:23
	 Storico stati		



Trend accessi (8 mesi)

Azienda erogante	Anno di dimissione (8mesi)					
	2018	2019	2020	2021	2022	2023
101 - PIACENZA	81.616	83.050	54.500	53.192	67.147	74.104
102 - PARMA	28.510	28.209	17.295	23.126	26.750	27.535
103 - REGGIO EMILIA	124.097	127.647	85.228	86.783	105.253	114.601
104 - MODENA	111.972	112.786	78.106	86.464	102.683	108.630
105 - BOLOGNA	162.264	164.447	113.061	117.906	141.569	146.549
106 - IMOLA	34.518	34.452	25.022	24.271	30.255	31.873
109 - FERRARA	47.058	46.672	31.272	34.468	39.914	40.531
114 - ROMAGNA	356.821	359.706	244.450	257.742	313.661	335.304
902 - AOSPU PARMA	75.878	77.268	55.570	56.333	68.387	73.973
904 - AOSPU MODENA	104.890	105.603	75.912	79.853	97.182	103.436
908 - IRCCS S. ORSOLA	96.431	100.417	68.717	72.782	87.574	91.483
909 - AOSPU FERRARA	62.164	63.408	45.315	45.620	50.856	57.344
960 - I.O.R.	17.768	19.040	15.722	17.621	20.525	20.983
Totale Regione Emilia-Romagna	1.303.987	1.322.705	910.170	956.161	1.151.756	1.226.346

-31,2%

-27,7%

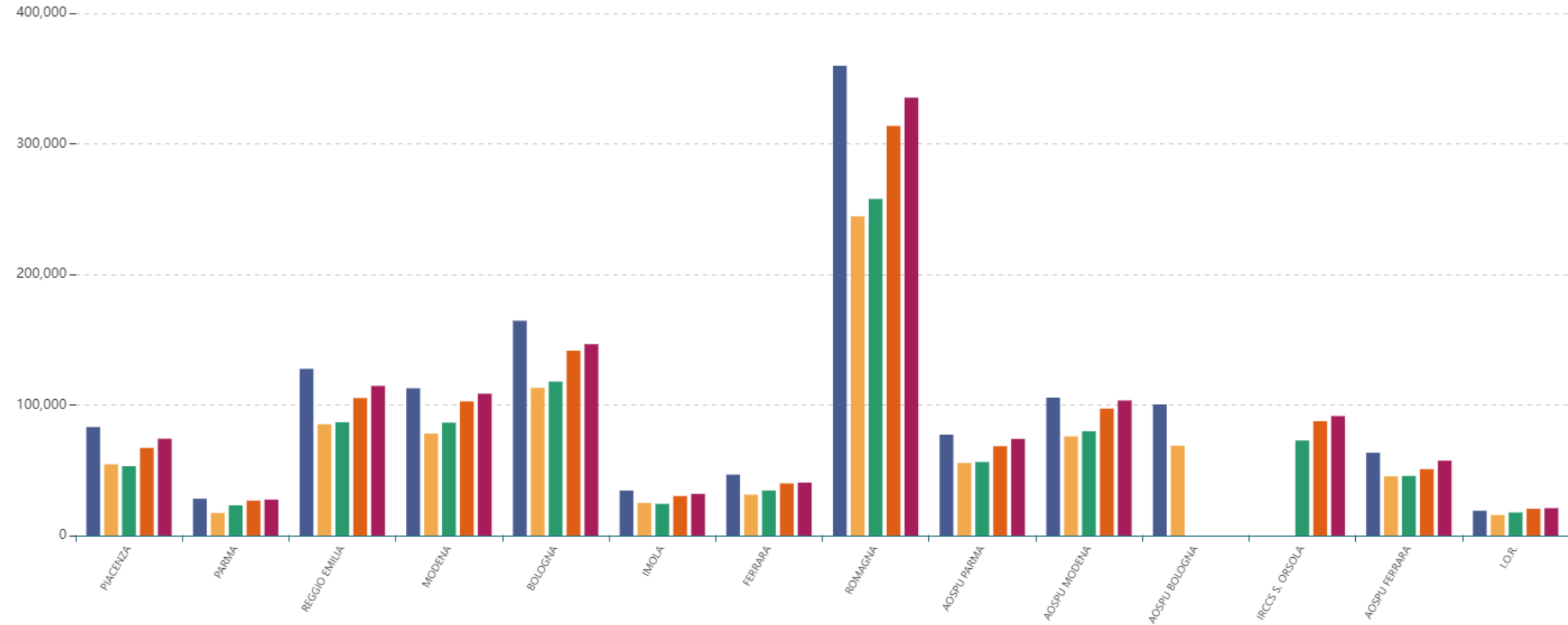
-12,9%

-7,3%

Trend accessi (8 mesi) per azienda

Numero Accessi (Somma) per Azienda di accesso, Anno di riferimento

2019 2020 2021 2022 2023 (provvisorio)



Errori Scartanti – Anno 2023

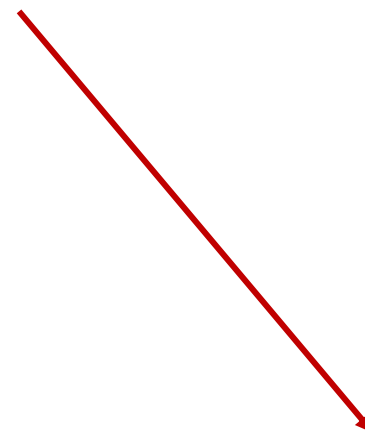
Azienda erogante	Tota accessi con Scarto	Errore corretto in un successivo invio		Totale accessi corretti
		N	S	
101 - PIACENZA	556	534	31	31
102 - PARMA	260	152	178	145
103 - REGGIO EMILIA	1.922	194	2.118	1.850
104 - MODENA	5.467	6.735	84	84
105 - BOLOGNA	476	513	2	2
106 - IMOLA	1.186	1.333	141	141
109 - FERRARA	1.847	1.874	356	287
114 - ROMAGNA	1.239	428	1.164	886
902 - AOSPU PARMA	331	391	.	
904 - AOSPU MODENA	1.945	2.559	2	2
909 - AOSPU FERRARA	719	542	288	
960 - I.O.R.	34	35	.	273
Totale Regione Emilia-Romagna	15.982	15.290	4.364	3.701

1,3%

23%

Dettaglio codice Errore Scartante – Anno 2023

TIPO TABELLA	CODICE ERRORE	DESCRIZIONE ERRORE	%
B	P021	DATO MANCANTE	24,37%
A	P696	CODICE FISCALE NON ESISTENTE PER SOGEI	17,74%
B	P007	IL VALORE DI "ESITO" NECESSITA DI ALMENO UN RECORD IN FILE C	3,96%
A	P674	"COMUNE RESIDENZA" NON VALIDO	3,23%
B	P311	"TICKET" DEVE ESSERE COMPILATO (>= 0)	2,80%
A	P661	"CODICE FISCALE" FORMALMENTE ERRATO	2,71%
B	P008	IL VALORE DI "ESITO" NON NECESSITA DI RECORD IN FILE C	2,31%
A	P027	"COD.FISCALE" OBBLIGATORIO - NON RIENTRANTE CAT. "ANONIMI"	2,23%
B	P020	DATO DA NON VALORIZZARE	2,23%
B	P259	"REG EROG"=98 NO CONGR. "RESIDENZA", "COD.FISC." E "TIPO ESENZ."	1,94%



TIPO TABELLA	CODICE CAMPO	DESCRIZIONE CAMPO	%
B	B106	DIAGNOSI PRINCIPALE	25,84%
B	B133	UNITÀ OPERATIVA DI AMMISSIONE	16,93%
B	B147	ISTITUTO DI TRASFERIMENTO	16,91%
B	B082	DATA PRESA IN CARICO MEDICO	6,14%
B	B090	ORARIO PRESA IN CARICO MEDICO	6,14%
B	B137	PROGRESSIVO RICOVERO	4,89%
C	C036	DISCIPLINA UNITÀ OPERATIVA EROGATRICE	4,23%
B	B145	MOTIVO TRASFERIMENTO	2,85%
B	B131	ESITO	2,80%

Segnalazione – Anno 2023

P211 - Non possono essere trascorse più di dieci ore tra l'accesso e la presa in carico

AZIENDA EROGANTE	ERRORE P211	Min	Max
101 - PIACENZA	20	10:04	15:08
103 - REGGIO EMILIA	191	10:01	23:29
104 - MODENA	29	10:05	23:05
105 - BOLOGNA	702	10:01	21:36
106 - IMOLA	11	10:05	10:52
109 - FERRARA	2	11:15	14:59
114 - ROMAGNA	1421	10:01	23:56
902 - AOSPU PARMA	1	10:03	10:03
904 - AOSPU MODENA	74	10:02	19:59
908 - AOSPU BOLOGNA	277	10:01	21:52
909 - AOSPU FERRARA	163	10:01	20:25
Totale	2891	10:01	23:56

**Tempo MAX 24 ore → P356 -
Non possono essere trascorse
più di 24 ore tra l'accesso e la
presa in carico**



Link PS-SDO: focus DEA

Anno 2023

AREA ICT E TRANSIZIONE DIGITALE DEI SERVIZI AL CITTADINO

Accessi PS con esito ricovero – 8 mesi 2023



AZIENDA	N. ACCESSI	N. ACCESSI CON ESITO RICOVERO	% ACCESSI CON ESITO DI RICOVERO	N. ACCESSI CON RICOVERO NELLO STESSO OSPEDALE	% ACCESSI CON RICOVERO NELLO STESSO OSPEDALE SU ACCESSI CON ESITO RICOVERO
PIACENZA	58.960	9.830	17%	8.441	86%
PARMA	20.950	2.748	13%	2.552	93%
REGGIO EMILIA	65.966	8.075	12%	7.281	90%
MODENA	59.807	6.091	10%	5.798	95%
BOLOGNA	70.740	11.619	16%	8.784	76%
IMOLA	31.873	4.931	15%	4.765	97%
FERRARA	17.115	2.379	14%	1.748	73%
ROMAGNA	275.176	42.776	16%	37.255	87%
AOSPU PARMA	73.973	12.185	16%	11.208	92%
AOSPU MODENA	103.436	14.815	14%	13.907	94%
IRCCS S. ORSOLA	91.483	12.234	13%	10.647	87%
AOSPU FERRARA	57.344	10.471	18%	9.043	86%
I.O.R.	20.983	1.420	7%	1.397	98%
TOTALE	947.806	139.574	15%	122.826	88%

Link PS-SDO

AZIENDA	N. ACCESSI CON RICOVERO NELLO STESSO OSPEDALE E SDO CORRISPONDENTE	N. ACCESSI CON RICOVERO NELLO STESSO OSPEDALE	%
PIACENZA	7.809	8.169	96%
PARMA	2.325	2.476	94%
REGGIO EMILIA	6.509	7.086	92%
MODENA	5.440	5.630	97%
BOLOGNA	8.157	8.521	96%
IMOLA	4.479	4.612	97%
FERRARA	1.665	1.698	98%
ROMAGNA	34.395	36.031	95%
AOSPU PARMA	10.387	10.840	96%
AOSPU MODENA	13.217	13.534	98%
IRCCS S. ORSOLA	9.789	10.300	95%
AOSPU FERRARA	8.517	8.748	97%
I.O.R.	1.321	1.358	97%
TOTALE	114.010	119.003	96%

NB: nel denominatore, sono esclusi accessi con data_dim>23/08/2023, per evitare una sottostima del link dovuta al mancato invio della SDO di Settembre.

Approfondimenti PS-SDO: tipo attività



AZIENDA/TIPO ATTIVITA	RICOVERO PROGRAMMATO		RICOVERO URGENTE		TOTALE
	N	%	N	%	
PIACENZA	1	0,01%	7.808	99,99%	7.809
PARMA	.	.	2.325	100,00%	2.325
REGGIO EMILIA	9	0,14%	6.500	99,86%	6.509
MODENA	.	.	5.440	100,00%	5.440
BOLOGNA	45	0,55%	8.112	99,45%	8.157
IMOLA	.	.	4.479	100,00%	4.479
FERRARA	.	.	1.665	100,00%	1.665
ROMAGNA	5	0,01%	34.390	99,99%	34.395
AOSPU PARMA	.	.	10.387	100,00%	10.387
AOSPU MODENA	2	0,02%	13.215	99,98%	13.217
IRCCS S. ORSOLA	6	0,06%	9.783	99,94%	9.789
AOSPU FERRARA	1	0,01%	8.516	99,99%	8.517
I.O.R.	.	.	1.321	100,00%	1.321
TOTALE	69	0,06%	113.941	99,94%	114.010

Approfondimenti PS-SDO: corrispondenza diagnosi



AZIENDA/CORRISPONDENZA DIAGNOSI PRINCIPALE PS	SI		NO		TOTALE
	N	%	N	%	
PIACENZA	3.702	47%	4.107	53%	7.809
PARMA	1.107	48%	1.218	52%	2.325
REGGIO EMILIA	3.007	46%	3.502	54%	6.509
MODENA	2.604	48%	2.836	52%	5.440
BOLOGNA	3.722	46%	4.435	54%	8.157
IMOLA	2.219	50%	2.260	50%	4.479
FERRARA	822	49%	843	51%	1.665
ROMAGNA	17.190	50%	17.205	50%	34.395
AOSPU PARMA	3.588	35%	6.799	65%	10.387
AOSPU MODENA	5.650	43%	7.567	57%	13.217
IRCCS S. ORSOLA	4.800	49%	4.989	51%	9.789
AOSPU FERRARA	3.674	43%	4.843	57%	8.517
I.O.R.	905	69%	416	31%	1.321
TOTALE	52.990	46%	61.020	54%	114.010

Approfondimenti PS-SDO: corrispondenza data/ora



AZIENDA / CORRISPONDENZA DIMISSIONE PS-AMMISSIONE SDO	NO		SI		TOTALE
	N	%	N	%	
PIACENZA	276	3,5%	7.533	96,5%	7.809
PARMA	60	2,6%	2.265	97,4%	2.325
REGGIO EMILIA	780	12,0%	5.728	88,0%	6.508
MODENA	21	0,4%	5.419	99,6%	5.440
BOLOGNA	86	1,1%	8.071	98,9%	8.157
IMOLA	22	0,5%	4.457	99,5%	4.479
FERRARA	1.589	95,4%	76	4,6%	1.665
ROMAGNA	85	0,2%	34.310	99,8%	34.395
AOSPU PARMA	3.192	30,7%	7.195	69,3%	10.387
AOSPU MODENA	173	1,3%	13.044	98,7%	13.217
IRCCS S. ORSOLA	9.686	99,0%	100	1,0%	9.786
AOSPU FERRARA	30	0,4%	8.487	99,6%	8.517
I.O.R.	1.321	100,0%	.	.	1.321
TOTALE	17.321	15,2%	96.685	84,8%	114.006

NB: ci sono 4 DH (senza ora ammissione SDO)

Approfondimenti PS-SDO: corrispondenza data/ora



IND1013 - INTERVENTO CHIRURGICO ENTRO QUARANTOTTO ORE A SEGUITO DI FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE NEI PAZIENTI DI ETÀ MAGGIORE DI 65 ANNI

PROTOCOLLO OPERATIVO

- Definizione

Proporzione di ricoveri per frattura del collo del femore con intervento chirurgico entro quarantotto ore in pazienti ultrasessantacinquenni.

- Numeratore

Numero di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore in cui il paziente sia stato operato entro quarantotto ore.

- Denominatore

Numero di ricoveri con diagnosi di frattura d

- Fonti informative

La fonte dei dati è la Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO) e il Flusso Pronto Soccorso

Intervalli di osservazione

Possono essere distinti in:

- intervallo di reclutamento: 1 gennaio – 31 dicembre dell'anno di osservazione;
- **Tempo libero da intervento ("t")**: definito a partire dall'ora di ricovero per frattura del collo del femore o di accesso in PS nella struttura di ricovero per frattura del collo del femore. Il limite massimo dell'intervallo è fissato a 30 giorni;
- Ricostruzione della storia clinica: 2 anni precedenti a partire dalla data di ammissione. ricovero.



Alcuni indicatori iniziano a utilizzare incrocio PS-SDO per orari



to una PTCA entro 90 minuti.

IND01014 - % DI PAZIENTI CON STEMI TRATTATI CON ANGIOPLASTICA CORONARICA PERCUTANEA TRANSLUMINALE (PTCA) PRIMARIA ENTRO 90 MINUTI

PROTOCOLLO OPERATIVO

- Definizione

Per struttura di ricovero: proporzione di episodi di IMA STEMI trattati con PTCA entro 90 minuti.

- Numeratore

- Denominatore

Numero di episodi di IMA STEMI.

- Fonti informative

La fonte dei dati è la Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO) e il flusso PS.

Definizione ed attribuzione dell'esito

L'esito è l'esecuzione della PTCA (codici ICD-9-CM in qualsiasi campo di procedura: 00.66, 36.01, 36.02, 36.05, 36.06 36.07) entro 90 minuti dall'ora di ricovero o di accesso in PS nella struttura di ricovero differenza tra la data/ora di intervento e la data/ora del ricovero o data/ora accesso in PS nella struttura di ricovero ≤ 90 minuti)

Approfondimenti PS-SDO: disciplina di ammissione e priorità

DISCIPLINA DI AMMISSIONE / PRIORITÀ ALL'ACCESSO	BIANCO - NON URGENZA		VERDE - URGENZA MINORE		AZZURRO - URGENZA DIFFERIBILE		ARANCIONE - URGENZA		ROSSO - EMERGENZA		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
026-MEDICINA GENERALE	82	4,2%	3.455	14,3%	14.292	32,3%	8.638	29,8%	3.579	24,5%	30.046	26,4%
051-ASTANTERIA	44	2,2%	1.323	5,5%	4.815	10,9%	4.272	14,7%	3.435	23,5%	13.889	12,2%
037-OSTETRICA/GINECOLOGIA	1.040	52,7%	7.629	31,5%	2.827	6,4%	1.594	5,5%	67	0,5%	13.157	11,5%
036-ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	372	18,8%	1.930	8,0%	4.547	10,3%	2.518	8,7%	269	1,8%	9.636	8,5%
021-GERIATRIA	12	0,6%	770	3,2%	3.456	7,8%	2.214	7,6%	1.068	7,3%	7.520	6,6%
039-PEDIATRIA	209	10,6%	3.772	15,6%	1.578	3,6%	1.491	5,1%	212	1,5%	7.262	6,4%
009-CHIRURGIA GENERALE	27	1,4%	1.430	5,9%	3.212	7,3%	1.360	4,7%	244	1,7%	6.273	5,5%
050-UNITA' CORONARICA	2	0,1%	205	0,8%	961	2,2%	1.318	4,5%	1.259	8,6%	3.745	3,3%
032-NEUROLOGIA	18	0,9%	275	1,1%	821	1,9%	764	2,6%	1.342	9,2%	3.220	2,8%
008-CARDIOLOGIA	8	0,4%	180	0,7%	1.243	2,8%	1.054	3,6%	318	2,2%	2.803	2,5%
043-UROLOGIA	7	0,4%	778	3,2%	1.411	3,2%	413	1,4%	31	0,2%	2.640	2,3%
024-MAL. INFETTIVE E TROPICALI	13	0,7%	381	1,6%	1.024	2,3%	422	1,5%	159	1,1%	1.999	1,8%
049-TERAPIA INTENSIVA	1	0,1%	47	0,2%	202	0,5%	360	1,2%	1.321	9,0%	1.931	1,7%
058-GASTROENTEROLOGIA	2	0,1%	301	1,2%	897	2,0%	343	1,2%	52	0,4%	1.595	1,4%
094-TERAPIA SEMINTENSIVA	2	0,1%	78	0,3%	351	0,8%	406	1,4%	573	3,9%	1.410	1,2%
068-PNEUMOLOGIA	1	0,1%	82	0,3%	394	0,9%	373	1,3%	208	1,4%	1.058	0,9%
ALTRA DISCIPLINA	134	6,8%	1.571	6,5%	2.168	4,9%	1.472	5,1%	481	3,3%	5.826	5,1%
TOTALE	1.974	100,0%	24.207	100,0%	44.199	100,0%	29.012	100,0%	14.618	100,0%	114.010	100,0%

Approfondimenti PS-SDO: focus astanteria/OBI

STABILIMENTO	PL ASTANTERIA (30/09/2023)	% ACCESSI CON AMMISSIONE IN ASTANTERIA	N. ACCESSI CON % ACCESSI CON		N. ACCESSI CON % ACCESSI CON	
			AMMISSIONE IN ASTANTERIA <u>SENZA OBI</u>	AMMISSIONE IN ASTANTERIA <u>SENZA OBI</u>	AMMISSIONE IN ASTANTERIA <u>CON OBI</u>	AMMISSIONE IN ASTANTERIA <u>CON OBI</u>
OSPEDALE PIACENZA	30	11%	778	88%	105	12%
OSPEDALE FIDENZA	12	10%	180	81%	41	19%
OSPEDALE S.MARIA NUOVA - RE	15	5%	317	94%	21	6%
OSPEDALE CARPI	8	0%	2	67%	1	33%
OSPEDALE CIVILE DI SASSUOLO	8	10%	279	85%	48	15%
OSPEDALE MAGGIORE	14	12%	774	79%	205	21%
OSPEDALE IMOLA	20	28%	1.154	94%	78	6%
OSPEDALE RAVENNA	22	13%	862	82%	188	18%
OSPEDALE LUGO	16	22%	340	66%	176	34%
OSPEDALE FAENZA	7	12%	274	79%	75	21%
OSPEDALE FORLI'	16	13%	604	83%	128	17%
OSPEDALE CESENA	16	12%	665	92%	59	8%
OSPEDALE RIMINI	23	15%	1.107	94%	68	6%
OSPEDALE RICCIONE	6	14%	225	77%	69	23%
AOSPU OSPEDALI RIUNITI - PR	12	5%	430	83%	86	17%
AOSPU POLICLINICO - MO	41	16%	1.089	84%	205	16%
OSPEDALE CIVILE S.AGOSTINO - ESTENSE	16	16%	772	91%	73	9%
IRCCS AOU BOLOGNA	39	13%	851	65%	465	35%
AOSPU ARCISPEDALE S.ANNA - FE	23	13%	887	81%	208	19%

Dati Pronto Soccorso

- **REPORTISTICA PREDEFINITA**

<https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/stats/flusso/1>

- **REPORTISTICA DINAMICA**

<https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportERHome/dynam/flusso/1>

- **INDICATORI PERFORMANCE**

<https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportER/restricted/DashboardMatrice?edizione=2022&ang=1>

- **DASHBOARD PS**

<https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportER/restricted/DashboardEsterna?ang=3>



Insider

LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023

REGIONE EMILIA-ROMAGNA
Atti amministrativi
GIUNTA REGIONALE
Delibera Num. 1237 del 17/07/2023
Seduta Num. 31

InSiDER - Indicatori Sanità e Dashboard Emilia Romagna

Ricerca indicatore per codice o parola chiave (Es. diabete)

 Monitoraggio anno in corso	Monitoraggio anno in corso: <ul style="list-style-type: none">- 6 mesi- 9 mesi	 SIVER	Anno completo
---	--	--	----------------------

Flusso NEDOCS

Dashboard NEDOCS

lunedì 23 ottobre 2023

Data ultimo aggiornamento

Monitoraggio sovraffollamento attuale



ORA AGGIORNAMENTO

14:00

Seleziona Strutture

Tutte

Seleziona Specialità

106 - PRONTO SOCCORSO

Grado di affollamento

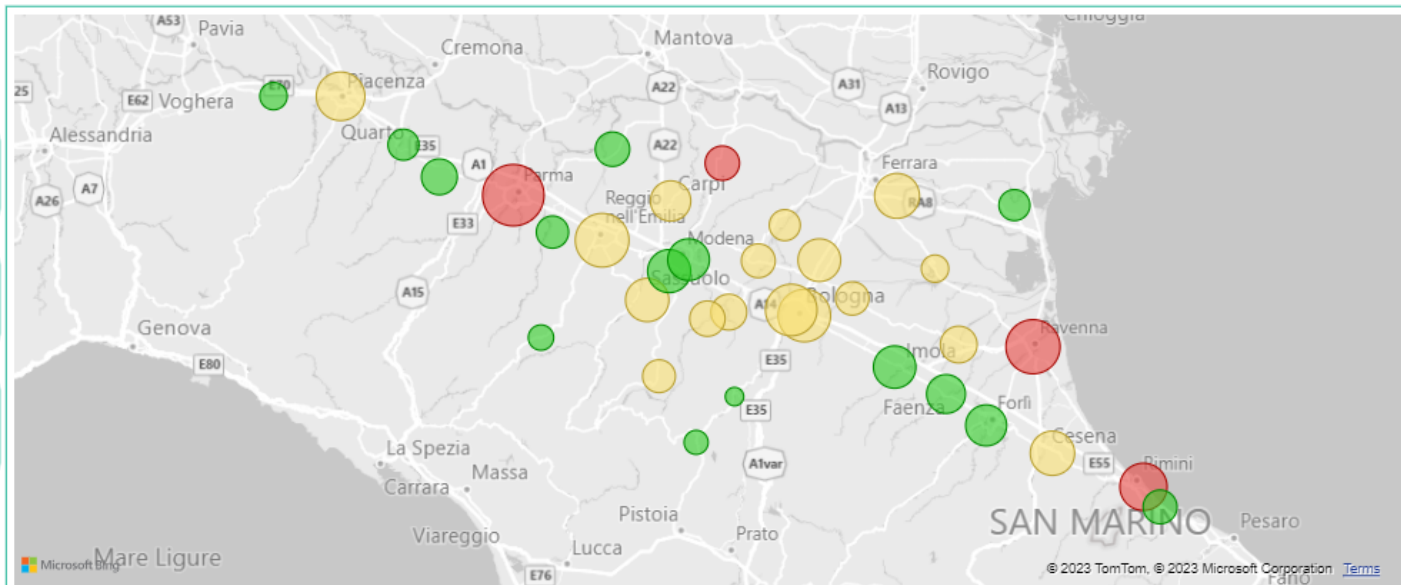
Tutte



Seleziona Specialità

106 - PRONTO SOCCORSO

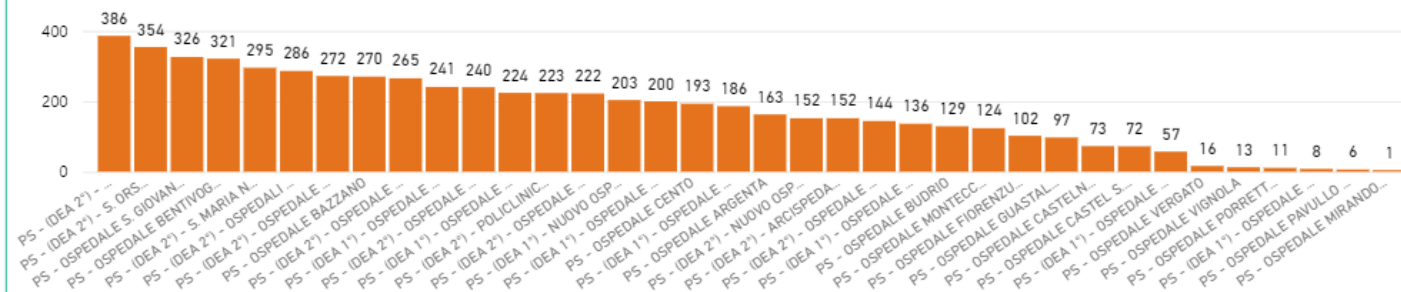
- 034 - OCULISTICA
- 036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
- 037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA
- 039 - PEDIATRIA
- 106 - PRONTO SOCCORSO



Pazienti Presenti in PS



Minuti Attesa per visita (Max)





lunedì 23 ottobre 2023

Data ultimo aggiornamento

Monitoraggio sovraffollamento attuale



ORA AGGIORNAMENTO
14:00

Seleziona Strutture
Tutte

Seleziona Specialità
106 - PRONTO SOCCORSO

Grado di affollamento
Tutte

Strutture	Posti monitorati in PS	Posti Letto in Ospedale	Totale pazienti presenti	Tempo massimo di attesa (in minuti)	Indice NEDOCS (massimo)
PIACENZA					
PS - (DEA 2*) - OSPEDALE PIACENZA	175	413	60	144	135
PS - OSPEDALE CASTEL S. GIOVANNI	27	47	8	72	12
PS - OSPEDALE FIORENUOLA D'ARDA	23	43	13	102	38
PARMA					
PS - (DEA 1*) - OSPEDALE FIDENZA	20	179	22	186	92
PS - (DEA 2*) - OSPEDALI RIUNITI - PR	80	712	119	286	393
REGGIO EMILIA					
PS - (DEA 2*) - S. MARIA NUOVA - RE	68	731	81	295	128
PS - OSPEDALE CASTELNOVO NE' MONTI	13	77	6	73	34
PS - OSPEDALE GUASTALLA	16	153	19	97	91
PS - OSPEDALE MONTECCHIO EMILIA	23	93	15	124	74
MODENA					
PS - (DEA 1*) - NUOVO OSPEDALE SASSUOLO	28	195	42	203	166
PS - (DEA 1*) - OSPEDALE CARPI	18	250	33	8	151
PS - (DEA 2*) - NUOVO OSPEDALE S. AGOSTINO - ESTENSE	53	412	41	152	100
PS - (DEA 2*) - POLICLINICO - MO	53	467	37	223	44
PS - OSPEDALE MIRANDOLA	10	92	19	1	196
PS - OSPEDALE PAVULLO NEL FRIGNANO	8	89	16	6	165
PS - OSPEDALE VIGNOLA	10	68	21	13	179
BOLOGNA					
PS - (DEA 2*) - OSPEDALE MAGGIORE	85	875	72	386	178
PS - (DEA 2*) - S. ORSOLA-MALPIGHI - BO	90	1.033	76	354	133
PS - OSPEDALE BAZZANO	40	43	22	270	109
PS - OSPEDALE BENTIVOGLIO	75	110	40	321	128
PS - OSPEDALE BUDRIO	20	32	17	129	161
PS - OSPEDALE PORRETTA TERME	40	69	5	11	0
PS - OSPEDALE S. GIOVANNI IN PERSICETO	45	68	18	326	106
PS - OSPEDALE VERGATO	30	12	3	16	0
IMOLA					
PS - (DEA 1*) - OSPEDALE IMOLA	85	309	39	241	90
FERRARA					
PS - (DEA 1*) - OSPEDALE DEL DELTA	15	174	13	200	73
PS - (DEA 2*) - ARCISPEDALE S. ANNA - FE	50	528	47	152	147
PS - OSPEDALE ARGENTA	6	72	8	163	110
PS - OSPEDALE CENTO	12	126	13	193	109
ROMAGNA					
PS - (DEA 1*) - OSPEDALE FAENZA	40	190	29	224	90
PS - (DEA 1*) - OSPEDALE LUGO	40	168	24	136	105
PS - (DEA 1*) - OSPEDALE RICCIONE	38	137	18	57	44
PS - (DEA 2*) - OSPEDALE CESENA	50	389	45	265	113
PS - (DEA 2*) - OSPEDALE FORLÌ	56	400	35	240	92
PS - (DEA 2*) - OSPEDALE RAVENNA	122	484	83	272	252
PS - (DEA 2*) - OSPEDALE RIMINI	78	474	55	222	183



lunedì 23 ottobre 2023

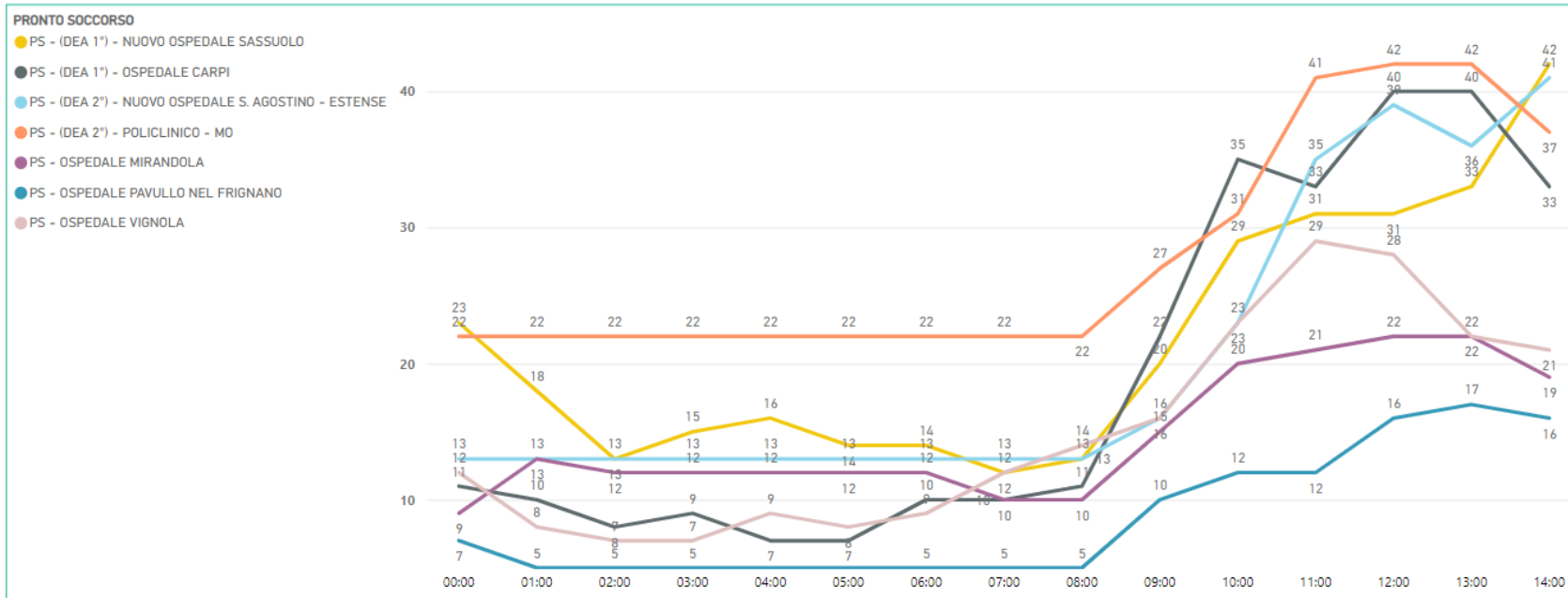
Data ultimo aggiornamento

Monitoraggio sovraffollamento 24h

Regione Emilia-Romagna

Seleziona AUSL: MODENA
 Seleziona Pronto Soccorso: Tutte
 Seleziona Specialità: 106 - PRONTO SOCCORSO
 Seleziona una data: Oggi

Pazienti presenti in PS	Pazienti critici presenti in PS	Pazienti in attesa di ricovero	Minuti attesa per visita (max)	Minuti attesa per ricovero (max)	Indice NEDOCS
-------------------------	---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	---------------





Seleziona Strutture

Tutte

Seleziona Specialità

106 - PRONTO SOCCORSO

Ultimo aggiornamento data di oggi

Tutte

Strutture	Data e ora ultimo aggiornamento
PIACENZA	
PS - (DEA 2°) - OSPEDALE PIACENZA	23/10/2023 13:45
PS - OSPEDALE CASTEL S. GIOVANNI	23/10/2023 13:45
PS - OSPEDALE FIORENZUOLA D'ARDA	23/10/2023 13:45
PARMA	
PS - (DEA 1°) - OSPEDALE FIDENZA	23/10/2023 14:00
PS - (DEA 2°) - OSPEDALI RIUNITI - PR	23/10/2023 14:04
REGGIO EMILIA	
PS - (DEA 2°) - S. MARIA NUOVA - RE	23/10/2023 14:00
PS - OSPEDALE CASTELNOVO NE' MONTI	23/10/2023 14:00
PS - OSPEDALE GUASTALLA	23/10/2023 14:00
PS - OSPEDALE MONTECCHIO EMILIA	23/10/2023 14:00
MODENA	
PS - (DEA 1°) - NUOVO OSPEDALE SASSUOLO	23/10/2023 14:02
PS - (DEA 1°) - OSPEDALE CARPI	23/10/2023 14:00
PS - (DEA 2°) - NUOVO OSPEDALE S. AGOSTINO - ESTENSE	23/10/2023 14:00
PS - (DEA 2°) - POLICLINICO - MO	23/10/2023 14:00
PS - OSPEDALE MIRANDOLA	23/10/2023 14:00
PS - OSPEDALE PAVULLO NEL FRIGNANO	23/10/2023 14:00
PS - OSPEDALE VIGNOLA	23/10/2023 14:00
BOLOGNA	
PS - (DEA 2°) - OSPEDALE MAGGIORE	23/10/2023 14:00
PS - (DEA 2°) - S. ORSOLA-MALPIGHI - BO	23/10/2023 14:02
PS - OSPEDALE BAZZANO	23/10/2023 14:00
PS - OSPEDALE BENTIVOGLIO	23/10/2023 14:00
PS - OSPEDALE BUDRIO	23/10/2023 14:00
PS - OSPEDALE PORRETTA TERME	23/10/2023 14:00
PS - OSPEDALE S. GIOVANNI IN PERSICETO	23/10/2023 14:00
PS - OSPEDALE VERGATO	23/10/2023 14:00
IMOLA	
PS - (DEA 1°) - OSPEDALE IMOLA	23/10/2023 14:00
FERRARA	
PS - (DEA 1°) - OSPEDALE DEL DELTA	23/10/2023 14:00
PS - (DEA 2°) - ARCISPEDALE S. ANNA - FE	23/10/2023 14:00
PS - OSPEDALE ARGENTA	23/10/2023 14:00
PS - OSPEDALE CENTO	23/10/2023 14:00
ROMAGNA	
PS - (DEA 1°) - OSPEDALE FAENZA	23/10/2023 14:04
PS - (DEA 1°) - OSPEDALE LUGO	23/10/2023 14:04
PS - (DEA 1°) - OSPEDALE RICCIONE	23/10/2023 14:04
PS - (DEA 2°) - OSPEDALE CESENA	23/10/2023 14:04
PS - (DEA 2°) - OSPEDALE FORLÌ	23/10/2023 14:04
PS - (DEA 2°) - OSPEDALE RAVENNA	23/10/2023 14:04
PS - (DEA 2°) - OSPEDALE RIMINI	23/10/2023 14:04

PS Specialistico Pediatrico (Specialità 39)

Codice Azienda	Codice Struttura	Descrizione Codice Struttura	Anagrafe Strutture Emergenza Urgenza	Flusso PS	Flag HSP	Flusso NEDOCS
080101	08000401	PS - (DEA 2°) - OSPEDALE PIACENZA	Si	Si	Si	Si
080103	08002106	PS - (DEA 2°) - S. MARIA NUOVA - RE	Si	Si	Si	Si
080105	08005301	PS - (DEA 2°) - OSPEDALE MAGGIORE	Si	Si	Si	Si
080902	080902	PS -(DEA 2°) – AOUP PARMA	Si	Si	No	Si
080904	08090401	PS - (DEA 2°) - POLICLINICO - MO	Si	Si	No	Si
080908	080908	PS - (DEA 2°) - S. ORSOLA-MALPIGHI - BO	Si	Si	Si	Si

PS Specialistico Oculistico (Specialità 34)

Codice Azienda	Codice Struttura	Descrizione Codice Struttura	Anagrafe Strutture Emergenza Urgenza	Flusso PS	Flusso NEDOCS
080101	08000401	PS - (DEA 2°) - OSPEDALE PIACENZA	Si	Si	Si
080904	08090401	PS - (DEA 2°) - POLICLINICO - MO	Si	Si	Si
080908	080908	PS - (DEA 2°) - S. ORSOLA-MALPIGHI - BO	Si	Si	Si
080114	080072	PS - (DEA 2°) - OSPEDALE RAVENNA	Si	Si	Si

PS Specialistico Ortopedico (Specialità 36)

Codice Azienda	Codice Struttura	Descrizione Codice Struttura	Anagrafe Strutture Emergenza Urgenza	Flusso PS	Flusso NEDOCS
080904	08090401	PS - (DEA 2°) - POLICLINICO - MO	Si	Si	Si
080960	080960	PS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	Si	Si	Si
080902	080902	PS -(DEA 2°) – AOUP PARMA	No	No	Si*
080105	08005301	PS - (DEA 2°) - OSPEDALE MAGGIORE	No	No	Si*

*Considerando i PS selezionati ad accesso indiretto i dati di questi due PS dovrebbero rientrate nei dati del PS generale

PS Specialistico Ostetrico-Ginecologico (Specialità 37)

Codice Azienda	Codice Struttura	Descrizione Codice Struttura	Anagrafe Strutture Emergenza Urgenza	Flusso PS	Flusso NEDOCS
080104	08003104	PS - (DEA 1°) - OSPEDALE CARPI	Si	Si	No* * Inviati nel PS generale
080104	08003105	PS - OSPEDALE MIRANDOLA	Si	Si	No*
080105	08005301	PS - (DEA 2°) - OSPEDALE MAGGIORE	Si	Si	Si
080114	080072	PS - (DEA 2°) - OSPEDALE RAVENNA	Si	Si	Si
080114	080082	PS - (DEA 1°) - OSPEDALE FAENZA	Si	Si	Si
080114	08009101	PS - (DEA 2°) - OSPEDALE CESENA	Si	Si	No**
080114	08009501	PS - (DEA 2°) - OSPEDALE RIMINI	Si	Si	No**
080902	080902	PS -(DEA 2°) – AOUP PARMA	Si	Si	Si
080904	08090401	PS - (DEA 2°) - POLICLINICO - MO	Si	Si	Si
080908	080908	PS - (DEA 2°) - S. ORSOLA-MALPIGHI - BO	Si	Si	Si
080909	080909	PS - (DEA 2°) - ARCISPEDALE S. ANNA - FE	Si	Si	No**

****Considerando i PS selezionati ad accesso diretto i dati di questi tre PS dovrebbero essere inviati come PS specialistici Ostetrico-Ginecologici**

Grazie per l'attenzione!

Elisa Foresi **Area ICT e Transazione Digitale dei Servizi al Cittadino**

Giuseppina Lanciotti **Area ICT e Transazione Digitale dei Servizi al Cittadino**

Venerando Barbagallo **Settore Assistenza Ospedaliera**

Lorenzo Sciolino **Settore Assistenza Ospedaliera**

Dario Tedesco **Settore Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali**

Michela Bragliani **Settore Assistenza Territoriale**