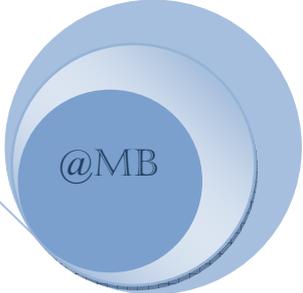


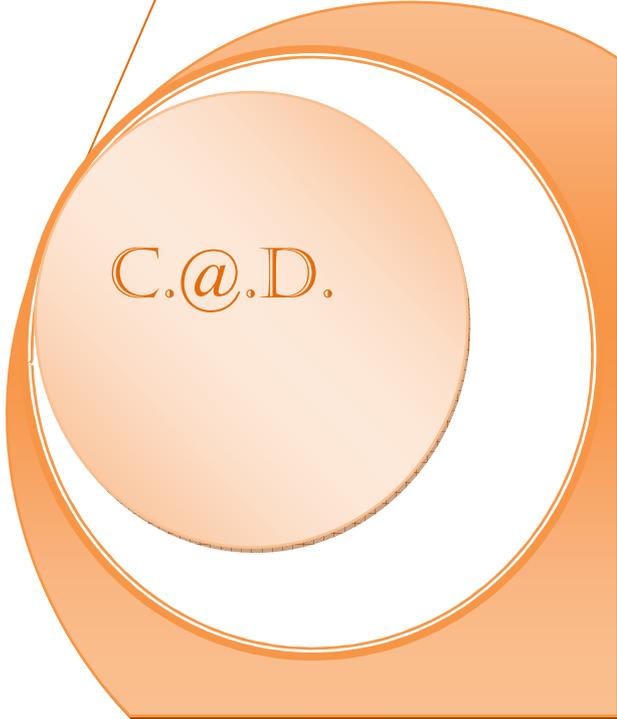


R.E.S.@SS



@MB

**SYS.C@D**  
**Gestionali per la S@nità**  
*Soluzioni software per la s@nità del futuro*



C.@.D.

**4 SYS Srl**  
*Informatica dal 1987*

Viale Palmiro Togliatti, 13  
00053 Civitavecchia (Roma)  
Tel. : 0766.547181 – 541777  
Fax : 0766.541777 – 547181  
<http://www.4sysitalia.com>  
e-mail:info@4sysitalia.com



Programma dall'utilizzo semplice ed intuitivo, è rivolto a quegli operatori sanitari che necessitano di un software che metta a loro disposizione un sistema di rilevamento e monitoraggio dei dati clinici e delle risorse, distinti per macro livelli assistenziali. L'importanza di tale sistema deriva dalla necessità di realizzare, a livello locale, regionale e financo nazionale, un processo di monitoraggio e di programmazione completamente integrato e un miglior intervento gestionale nel campo dell'assistenza geriatrica.

L'analisi è stata svolta in collaborazione con esperti del settore medico ed amministrativo per i **CAD**.

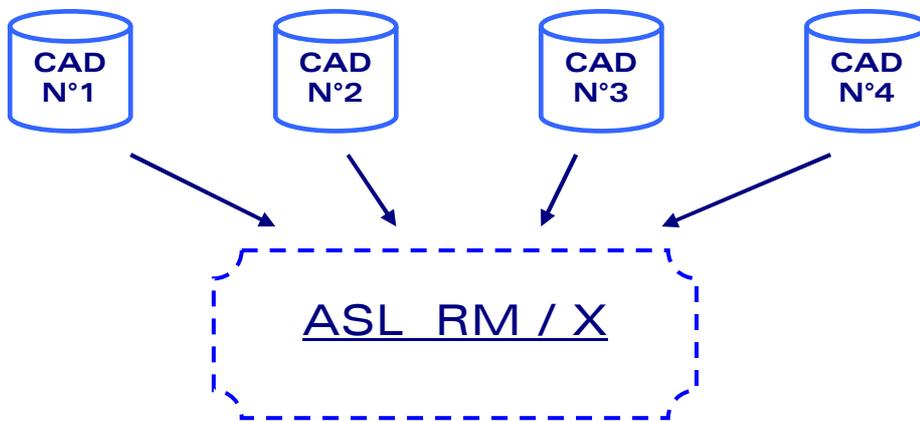
La rilevazione di un numero considerevole di dati, se individuati e proposti in forma cartacea può creare duplicazioni eccessive, dispersioni e soprattutto interpretazioni diversificate e pertanto non produrrà altro che confusione nelle informazioni.

La soluzione al problema può darsi soltanto con uno strumento informatico di acquisizione e valutazione automatizzato che si rivolga agli operatori dei vari livelli nel modo più semplice ed intuitivo e che quindi aumenti la produttività e l'efficienza riducendo i costi ed azzerando i possibili errori.

Il ns. software, sul piano pratico, permetterà di operare con il massimo di obiettività nell'indagine diagnostica pluridisciplinare e quindi di archiviare, elaborare e quantificare i problemi relativi alla salute fisica, allo stato mentale, al grado di abilità funzionale, agli squilibri socio-ambientali, nonché ad informare sulla quantità e sulla qualità delle attività che vengono svolte nelle singole strutture.

L'attività gestionale di ciascuna struttura sanitaria diviene pertanto, se informatizzata adeguatamente, più "trasparente" nei riguardi degli organi di Governo Regionale del Sistema Sanitario; i quali, a loro volta, possono meglio "finalizzare" le risorse da destinare alle singole strutture sanitarie e possono così disporre di dati attendibili per misurare sia l'efficienza nell'utilizzo delle risorse assegnate, sia l'andamento complessivo della spesa sanitaria regionale.

Per meglio caratterizzare i sistemi CAD e per posizionarli con precisione all'interno di un sistema informativo più completo, si farà riferimento alla figura sotto (esempio n.1), laddove è rappresentato in modo completo un sistema informativo aziendale.



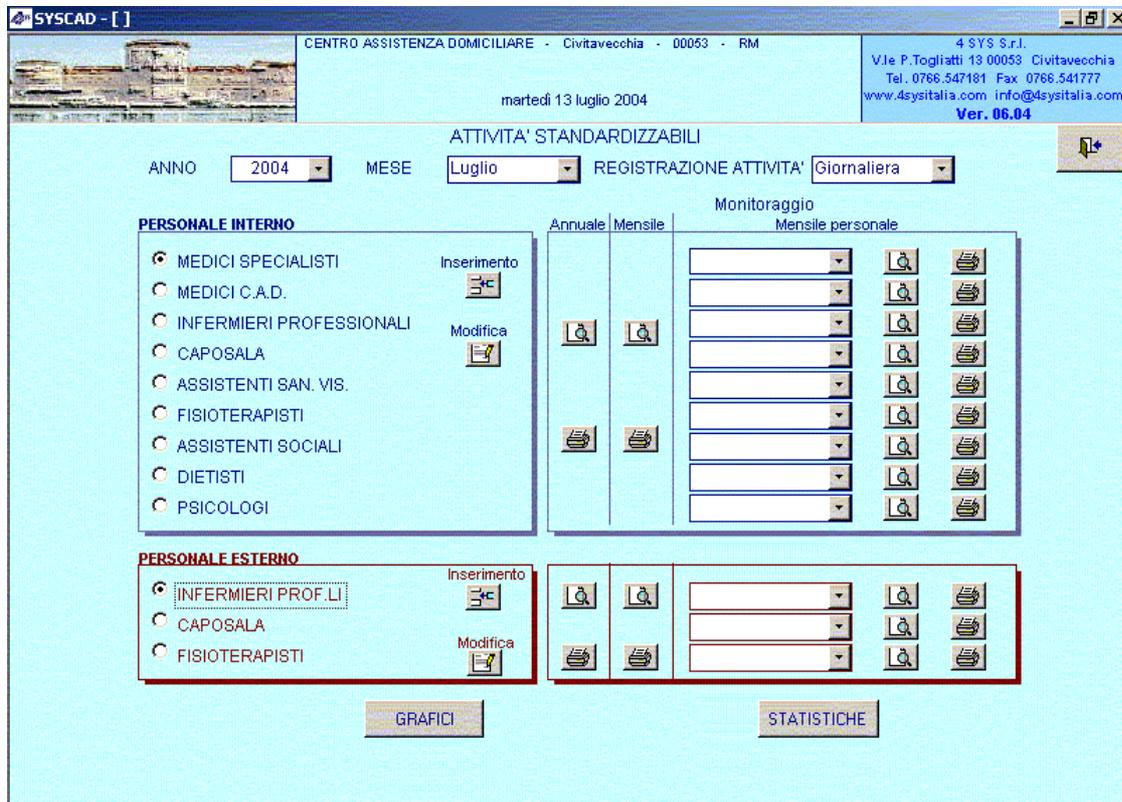
(Esempio n. 1)

Come si nota analizzando la figura sopra riportata, la gestione dei dati e delle informazioni cliniche provenienti da sistemi periferici (CAD) è parte integrante di qualsiasi sistema informativo aziendale, comunque questo venga strutturato; un sistema informativo senza integrazione dei dati non potrà in nessun modo contribuire alla realizzazione dei percorsi diagnostico - terapeutici, i quali sono in molti paesi industrializzati considerati quali processi per incrementare la qualità delle prestazioni sanitarie con contemporanea riduzione dei costi (principalmente a causa della possibilità di evitare prestazioni superflue).

Il dettaglio delle funzioni supportate è semplificato nel seguente schema:

- **Gestione anagrafica utenti ed operatori (medici, infermieri, terapisti etc.)**
  
- **Per Ogni Utente è possibile gestire:**

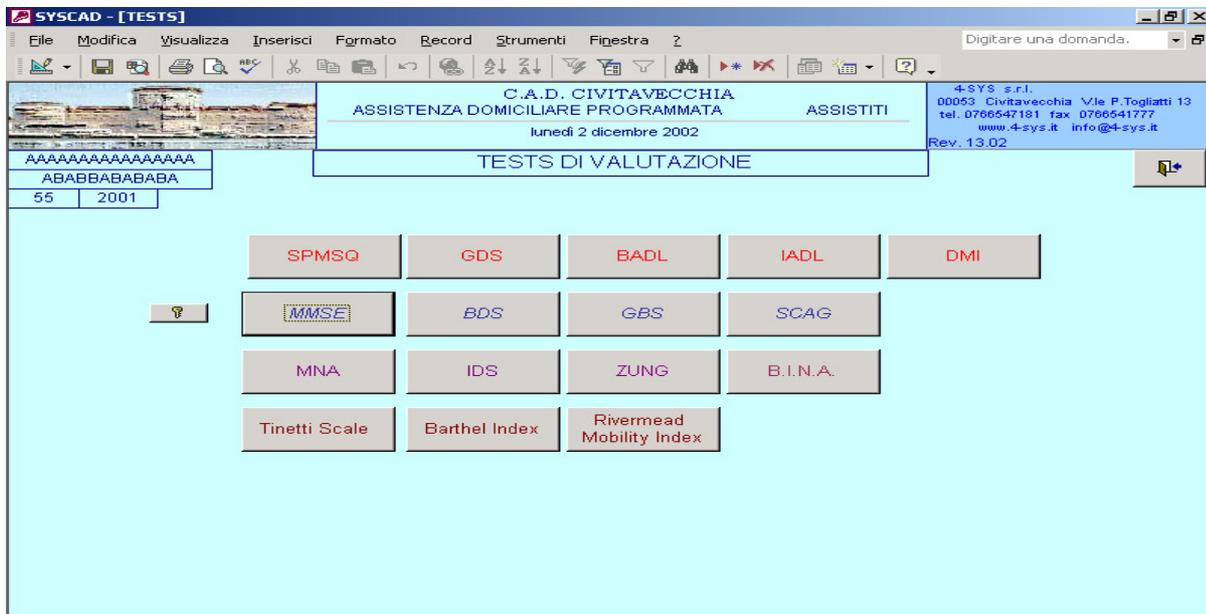
- Diagnosi di accesso (ICD9-CM)
- Anamnesi socio-familiare e patologica
- Presidi sanitari
- Valutazione clinico geriatrica
- Rischio trasmissione malattie infettive
- Esenzioni ticket
- Consenso informato
- Comportamento
- Valutazione clinica
- Piano di Trattamento
- Programma di Accesso Periodico
- Sistema nervoso e funzioni cognitive
- Lesioni da compressione
- Situazione abitativa
- Sintomatologia dolorosa
- Anamnesi patologica
- Esame clinico
- Cure palliative
- Scheda caregiver
- Ecc...



Menu delle Attività Standardizzabili, come visualizzato sul programma.

➤ **Monitoraggio Attività Standardizzabili del CAD:**

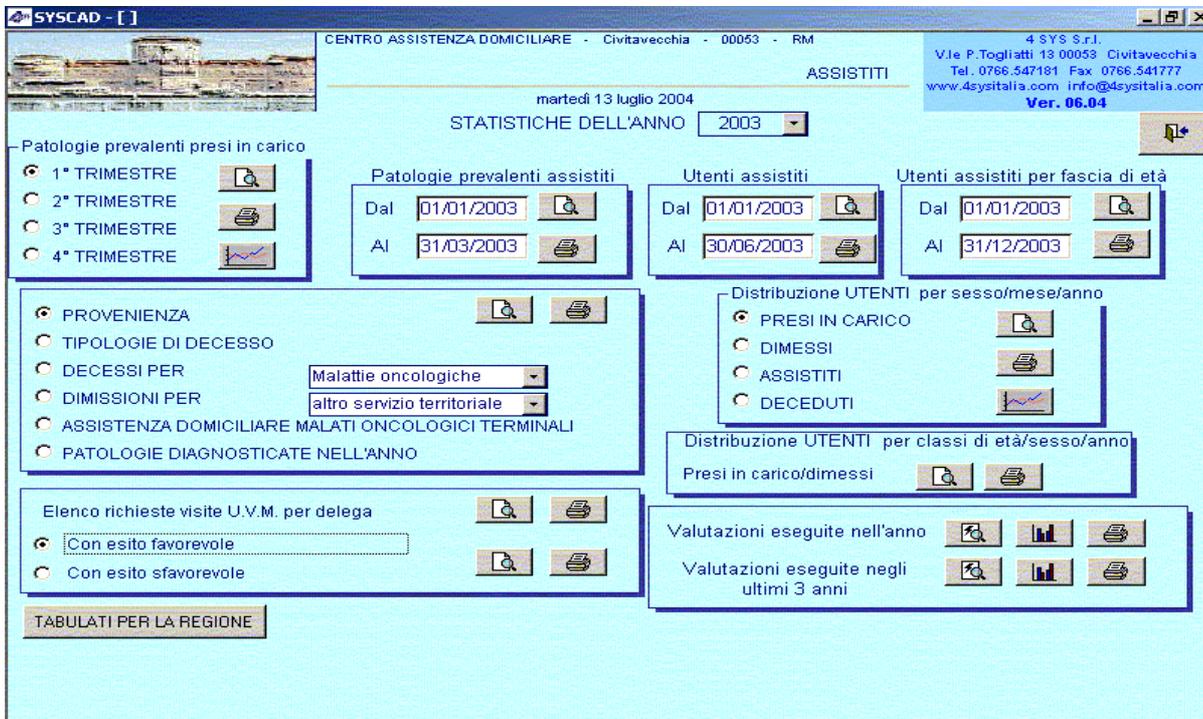
1. Gestione giornaliera o mensile delle attività svolte dal personale interno e/o esterno presso il domicilio del paziente;
2. Rilevazione del tempo impiegato per lo svolgimento delle attività standardizzabili per periodo imputabile;
3. Rilevazione analitica e/o totale delle prestazioni eseguite suddivise per mese ed anno;
4. Rilevazione delle prestazioni erogate per singolo paziente.



Menu dei Test di Valutazione, come visualizzato sul programma.

➤ **Test Clinici** presenti:

1. Individual disease severity (Greenfield 1993; Rozzin 1994)	10. Tinetti Scale valutazione dell'equilibrio e dell'andatura (Tinetti 1986)
2. Mini-mental state examination (MMSE) Folstein 1975	11. Barthel Index (B.L.) (Mahoney FI, Barthel DW, 1991)
3. Blessed dementia scale (BDS) Blessed 1968	12. Rivermead Mobility Index (Collen FM, Wade DT, Bradshaw CM.)
4. GBS (Gottfries, Brane Steen 1982)	13. Scala di Exton Smith (valutazione rischio lesioni da compressione)
5. Sandoz clinical Assessment scale (SCAG) Shader 1974	14. SPMSQ (Short Portable Mental Status Questionnaire)
6. Indice di autonomia nelle attività quotidiane (BADL) Katz 1970	15. DMI (Indice medico di non autosufficienza)
7. Scala delle attività strumentali quotidiane (IADL) Lawton-Brody 1969	16. Mini Nutritional Assessment
8. Zung SRDS W.W.K. Zung 1965	17. BINA
9. Geriatric Depression Scale (GDS) Brink - Yesavage 1982	18. Indicatore impossibilità somministrazione test mentali



Menu delle Statistiche dell'anno, come visualizzato sul programma.

➤ **Statistiche** presenti :

- Patologie prevalenti divise in trimestri per gli utenti presi in carico;
- Patologie prevalenti per gli utenti assistiti per periodo imputabile;
- Distribuzione utenti per sesso - mese - anno;
- Distribuzione utenti per classi di età - mese - anno;
- Distribuzione utenti per classi di età per periodo imputato;
- Utenti presi in carico per mese - anno;
- Utenti dimessi per mese - anno e per periodo imputato;
- Utenti assistiti per mese - anno e per periodo imputato;
- Utenti malati oncologici terminali in ADI
- Patologie diagnosticate nell'anno
- Valutazioni eseguite nell'anno
- Valutazioni eseguite negli ultimi 3 anni
- Tabulati richiesti dalla Regione