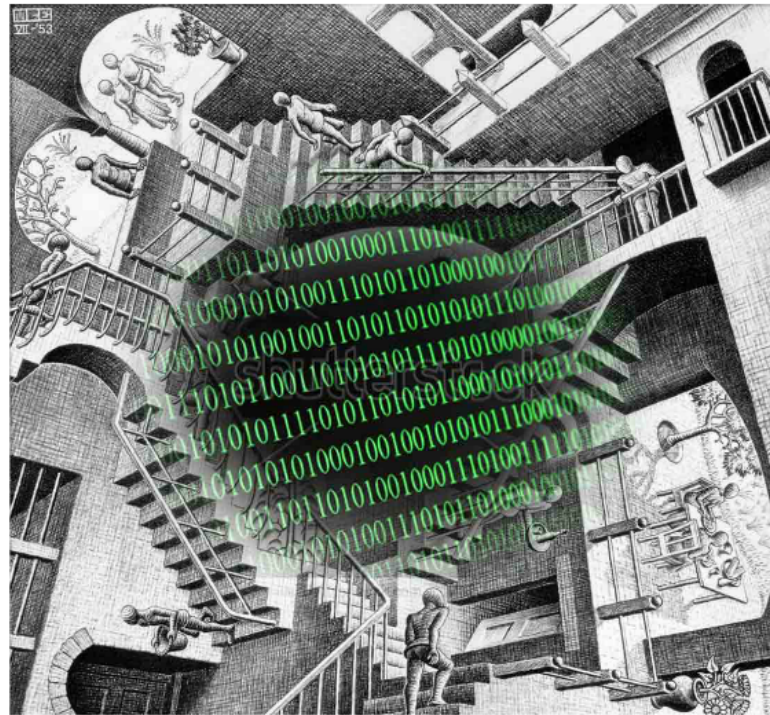




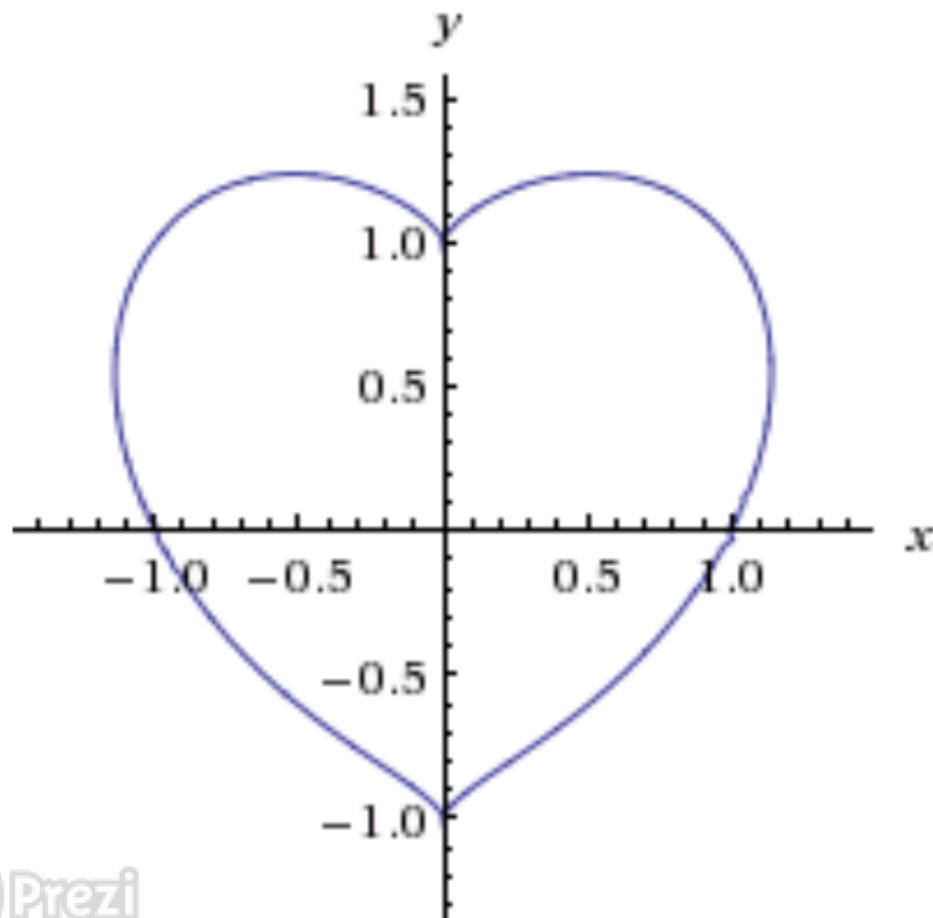
***GUARDANDO ...***



***i software per le  
dipendenze ...***

*E' un mondo con cui si confrontano  
soggetti diversi con bisogni diversi  
da cui derivano "sguardi" diversi ...*

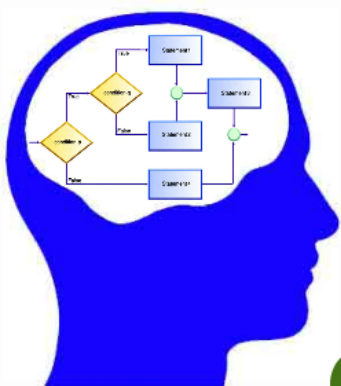
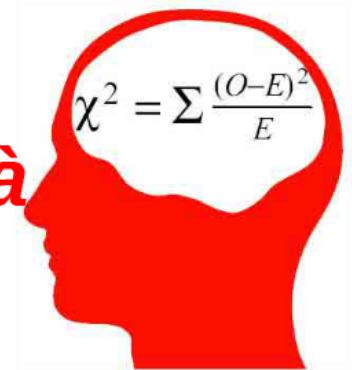
$$(x^2 + y^2 - 1)^3 - x^2 y^3 = 0$$





**Aspetti gestionali, carichi di lavoro, budget, ecc.**

**Dati epidemiologici e statistici (disponibilità del dato, qualità, ...)**




**Progettazione, gestione, implementazione software**

**Operatività, immediatezza d'uso, bassa "ingerenza", flessibilità ...**







*Ho lavorato per 20 anni nei Sert come Ass. Sociale, attualmente mi occupo delle problematiche assistenziali delle persone con AIDS*

*# Dal 2006 mi occupo della gestione sistema informatico, osservatorio e flussi dati del Dip. Dipendenze di Brescia*

*# Partecipo ai lavori del TTRO - Tavolo Tecnico Regionale Osservatori*

*# Conoscenze base SQL (Cert. MOC 2073 – Programming a Microsoft SQL Server...)*

*# Conoscenze base delle reti informatiche e loro gestione*

*# Conoscenze base HTML, CSS, VBA, ...*

# ***... siamo fatti così ...***

***Ogni Dipartimento Dipendenze (ogni Servizio) ha una sua storia, modalità di funzionamento, caratteristiche ...***

***Tralasciando l'idea di sviluppare  
n. software ad hoc (1)...***

***Personalizzazione      Standardizzazione***



***(1) costi, tempo, ...***



# ***Giusto per fare un esempio ... la modulistica ...***

***... tanto non si arriverà mai a produrre una modulistica "buona per tutti" (e ci sarà sempre quel modulo che "ci sarebbe così utile ma non c'è"), perchè non rendere disponibili un set di campi e un editor in modo che ogni servizio possa editare i propri moduli***

*... cambiano richieste, necessità, ...*

## ***Sviluppiamo un modulo che ...***

*Il problema non è lo sviluppo e l'implementazione  
"per moduli" (sostanzialmente inevitabile)*

***Insieme di moduli***  $\neq$  ***Sistema***



***Relazioni, interazioni,  
eventi trigger, ...***



***Immediatezza e  
facilità d'uso***



***... per esempio ... le diagnosi ...***

***Ok al modulo per il caricamento  
delle diagnosi ma perchè non farlo  
interagire con ...  
anamnesi tossicologica  
prescrizione terapie farmacologiche  
...***

***... magari, nel primo caso, con un filtro che selezioni le  
diagnosi coerenti e, nel secondo caso, con un controllo  
che verifichi l'esistenza della diagnosi e della sostanza***

# ***... orientato alle procedure aperto alle eccezioni ...***

***Da un lato è utile che il software sia  
"costruito" sulle procedure in modo  
che accompagni l'operatività  
(dovrebbe facilitarmi nel capire come  
sono organizzati logicamente i vari  
passaggi)***

***Ma chi lavora nelle dipendenze  
sa anche quanto le eccezioni  
siano frequenti***

# VELOCE!!!

*Non siamo più ai tempi dei 56K, ci si muove generalmente in ambienti WAN (anche tramite VPN, internet + https, ...) con notevole disponibilità di banda ma rallentamenti, colli di bottiglia, ... possono rappresentare comunque un problema.*

*Facilitare l'operatore significa (anche) farlo interagire con un sistema "reattivo"*

***è vero che i fattori principali...***

***# performance server***

***# performance rete***

***# ottimizzazione (codice, SQL, ...)***

***è vero (forse) che in ambito  
commerciale anche l'occhio  
vuole la sua parte ...***

***ma di sfondi a gradiente, angoli  
smussati e altre amenità si può  
fare anche a meno ...***

***Orientato su/lla  
(centralità del/la ...)***

***Intervento/procedura***



***E' vero che i dati raccolti/disponibili  
sono gli stessi ma cambiano le loro  
relazioni con gli altri elementi del  
sistema (ricadute sul lato estrazione/  
elaborazione dati?)***

***Persona/presa in carico***



***Se penso alla presa in carico da parte di un Sert (modello centrato sulla persona) penso che normalmente la diagnosi primaria sia abuso o dipendenza da ... e le altre siano diagnosi secondarie (HIV, HCV, ...)***

***Se ragiono per interventi/procedure ("modello ospedaliero") la diagnosi primaria può essere una qualsiasi basta che sia coerente con l'intervento attivato ...***

***anche al fine della produzione di  
dati omogenei e confrontabili  
(forse) sarebbe utile un  
allineamento dei diversi software  
su un orientamento condiviso***

***... che non significa l'appiattimento  
generale sul "software unico"***

# ***... Documentazione!!!***

***Premesso che in tutte le ASL che conosco ci sono figure in grado di interrogare le basi dati in SQL e che, nonostante la disponibilità di estrazioni "precompilate", c'è sempre quella che manca ...***

***Non è possibile che tutte le volte che devo fare una query debba iniziare una caccia al tesoro nelle tabelle per trovare il campo che mi serve ...***

# ***Efficienza (a volte) è anche ...***

***SELECT Operatori.Cognome, Operatori.Nome, prestazioni.pid,  
prestazioni.dataora, prestazioni.gruppo, prestazioni.codice,  
prestazioni.codice\_reg, prestazioni.unitaf, Anagrafica.code,  
Anagrafica.Cognome AS CognomeUt, Anagrafica.Nome AS NomeUt,  
Anagrafica.Datadinascita***

***FROM prestazioni***

***INNER JOIN Operatori ON prestazioni.opcode = Operatori.opcode***

***INNER JOIN Anagrafica ON prestazioni.codcliente = Anagrafica.code***

***WHERE prestazioni.dataora Between 'mm/dd/yyyy' AND 'mm/dd/yyyy'***

***ORDER BY prestazioni.dataora***

# *... pensare globale ...*

*é strategico che lo sviluppo di un software per le dipendenze possa appoggiarsi ad una community e valorizzare le migliori idee disponibili ... (modello tipico nel mondo open source ... ma non solo)*

# *... agire locale ...*

*... ma è altrettanto importante verificare quanto tutto ciò possa adattarsi/serva al singolo e specifico contesto operativo*



# ***Raccolta e trattamento dei dati ...***

***(Forse) questa parte meriterebbe  
maggiore attenzione e, se penso alla  
quantità di quesiti restati senza  
risposta, non è un problema solo  
interno al software ...***

# ***Per esempio:***

- # Funzioni di oscuramento?***
- # Cartella clinica cartacea/elettronica ...?***
- # "Segmentazione" della cartella (tra U.O., tra procedure diverse, ...)?***
- # Trattamento dei dati oltre le "categorie classiche" (es. GAP, vd. Garante su SIND)***
- # Necessità del dato raccolto ai fini del trattamento?***

.....

***e poi ...  
competenze  
interne ed esterne,  
affidabilità dell'assistenza,***

---

***...ma facciamo che per  
ora mi fermo qui ...***

***GRAZIE***