

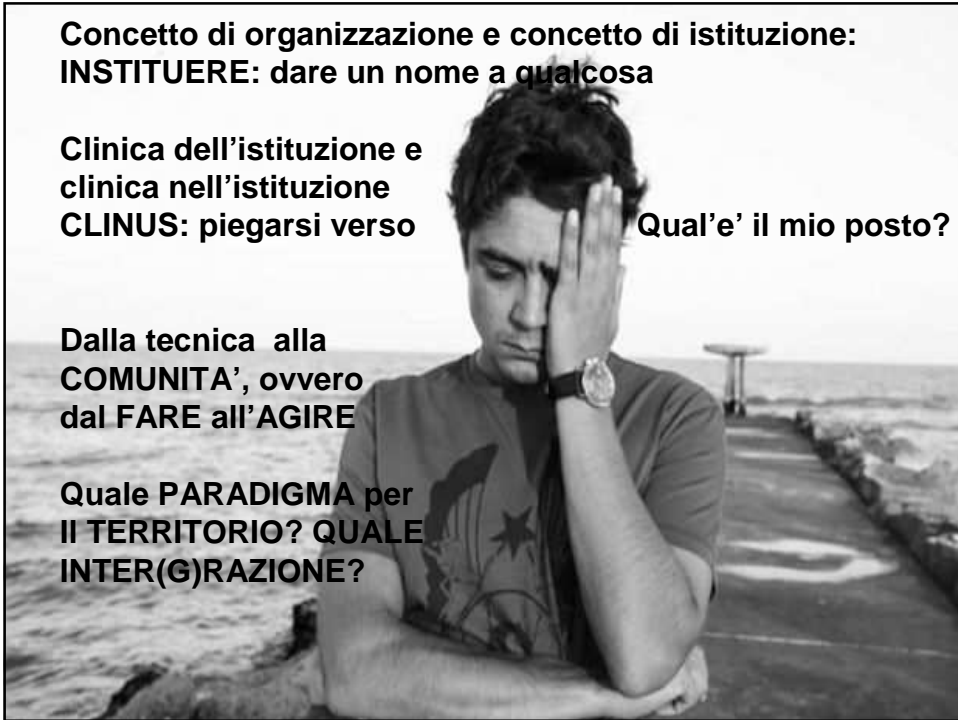
**Concetto di organizzazione e concetto di istituzione:
INSTITUERE: dare un nome a qualcosa**

**Clinica dell'istituzione e
clinica nell'istituzione
CLINUS: piegarsi verso**

Qual'e' il mio posto?

**Dalla tecnica alla
COMUNITA', ovvero
dal FARE all'AGIRE**

**Quale PARADIGMA per
II TERRITORIO? QUALE
INTER(G)RAZIONE?**

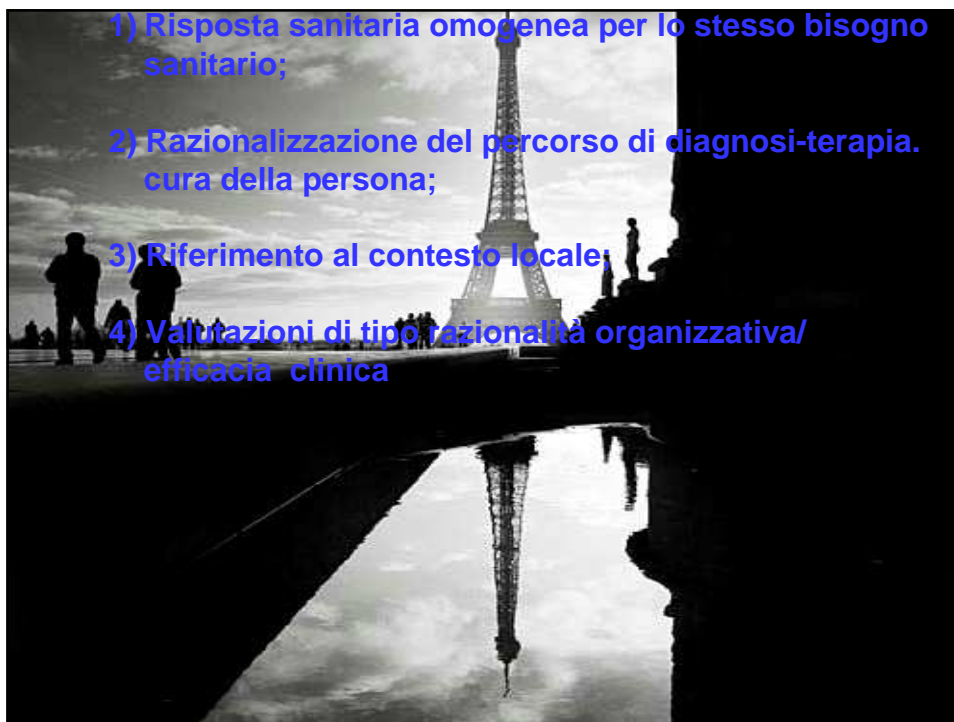


**Il PDTA è uno strumento operativo di disease management
attua la gestione per processi in riferimento ad uno
specifico problema di salute rappresentato tipicamente
dalle patologie croniche**

**Corrisponde al percorso obiettivo
del paziente, elaborato dal confronto
tra i percorsi effettivi di ciascun
paziente ed il percorso di riferimento.**

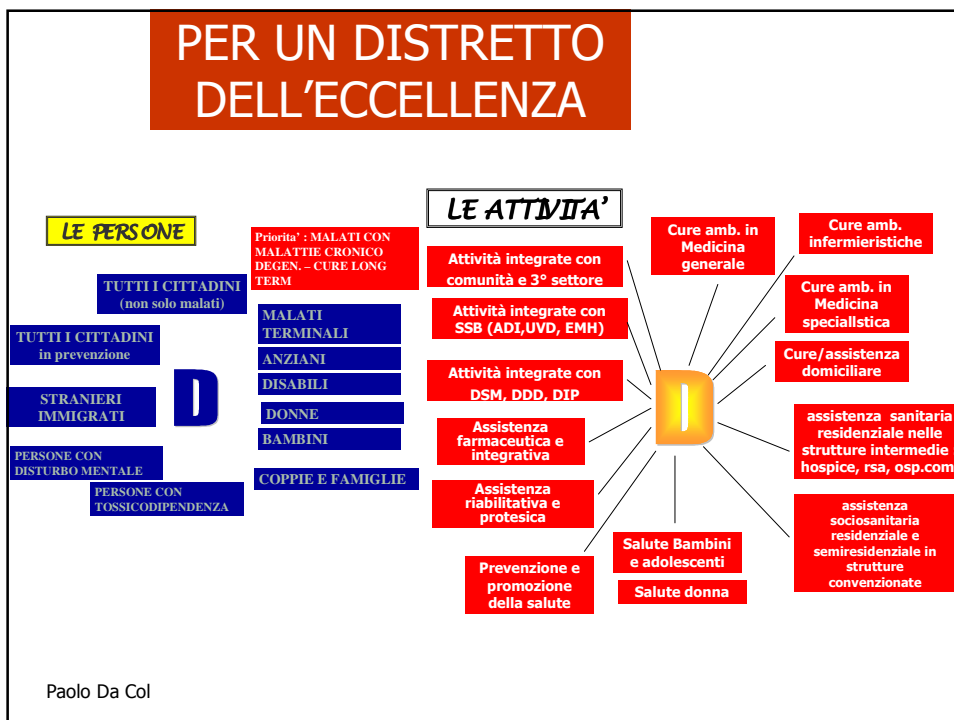
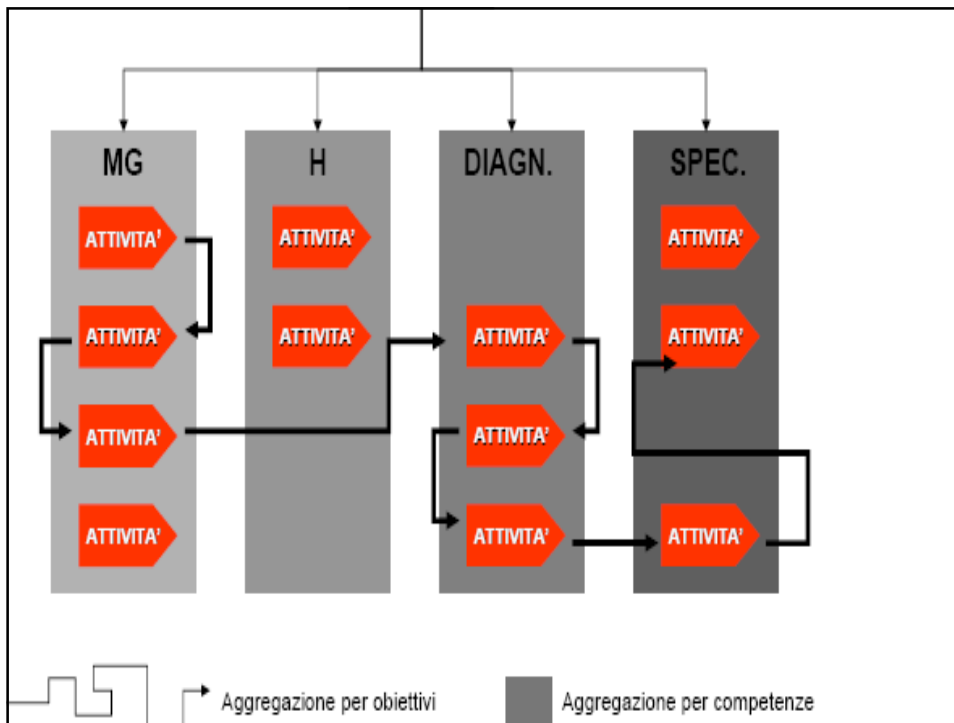
**Orientamento del comportamento
dei professionisti e degli utenti**





RACCOMANDAZIONI
PER LA COSTRUZIONE DI
PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI
ASSISTENZIALI (PDTA) E
PROFILI INTEGRATI DI CURA (PIC)
NELLE AZIENDE SANITARIE DELLA
REGIONE PIEMONTE

2007



Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

Indietro Cerca Preferiti Vai Collegame

http://172.17.254.63/Sie/index.jsp

Sistema Informativo @pidemiologico

Lunedì, 31 Marzo 2008 9:01:51 AM

Benvenuti nel portale!

Il Sistema è ottimizzato per la risoluzione video 1024x768.

BANCHE DATI

- Anatomia patologica
- Farmacologica
- Mortalità
- Natalità
- Popolazione
- Registro Tumori
- R.S.A.
- Hospice
- Spedalità
- Vaccinazioni
- Specialistica ambulatoriale
- Pronto Soccorso
- Strutture
- Anagrafe
- Sistemi di classificazione
- Trasferimento file

PROGETTI

- Materno - Infantile
- Indicatori
- Screening Cerviciale
- Screening Mammografico
- Salute Mentale
- Assistenza Domiciliare
- Distretto
- Prescrittore
- Azienda ospedaliera/Azienda Sanitaria

UTILITÀ

Accedere, selezionare, nel diagramma, i punti di accesso ai dati di analisi.

[Edizione](#) [Link](#)
[Software](#) [FAQ](#)
[Mappa](#)

News.... BANCHE DATI - aggiornamento di GENNAIO: Vaccinazioni, Pronto Soccorso,... News.... PROGETTI - aggior

Copyright © 2003 [Insiel S.p.A.]. Tutti i diritti riservati.
 Codice sessione: DACD9C58095E42DAA0E22EAFE30DB007
 Server: 172.17.254.63

Call Center 0432-557313

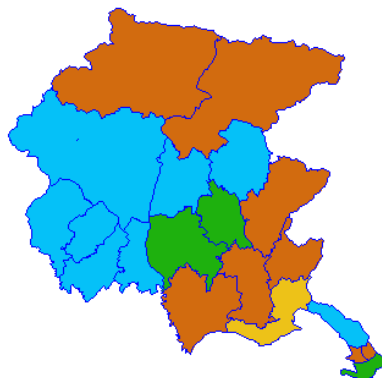
Core Health Indicators

Aggiungi ai Preferiti
 Imposta come Home Predefinita

Intranet locale

YLL per stroke 2002-2006 per distretto

Tasso Standardizzato



Posizionamento rispetto lo standard di riferimento

■ S. inferiore ■ N.S. inferiore ■ N.S. superiore ■ S. superiore

Legenda: S= significativamente, N.S.= non significativamente

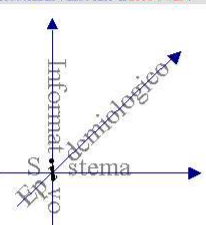
Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

Indietro Cerca Preferiti Vai Collegame

http://172.17.254.63/Sie/Pre/Index.jsp

S.R. Pagina principale 10 marzo 2008

Preferenziali valide fino al 2008-04-23



Informatica e Epidemiologia
Sistema

Comuni: [GIORGIO](#)


Home S.I.E.

Gruppi di lavoro


Referenti

Agenzia Regionale della Sanità
Tel. 0432-805611
Mail agenzia.fvg@sanita.fvg.it

DIMISSIONI OSPEDALIERE



Ricoveri potenzialmente evitabili



MONITORAGGIO DIREZIONALE


Indicatori di performance

Prevalenza di patologie croniche

SCREENING

- Adesione allo screening citologico
- Adesione allo screening mammografico


AMBULATORIALE



Prestazioni di primo accesso


- Analisi distretto
- Analisi CRM

FARMACEUTICA



Scheda Medico

VACCINAZIONI



Analisi accessi

RAPPORTO MEDICO/ASSISTITO

Analisi del turnover degli assistiti per C.R.M.

File Modifica Visualizza Insegni Formato Strumenti Dati Fpigestra Z

Digitare una domanda.

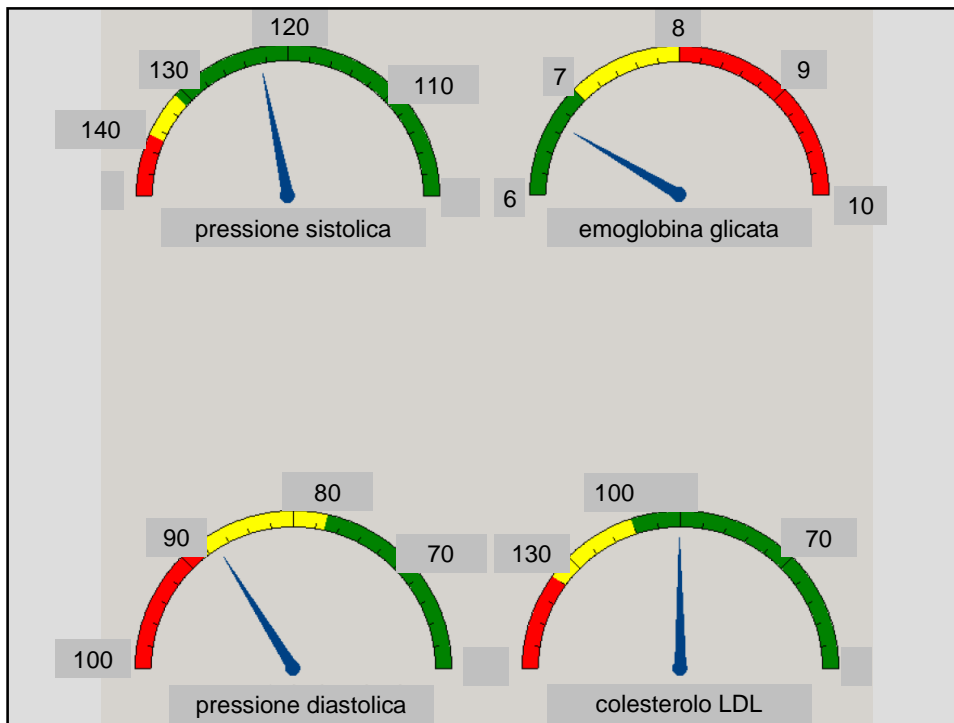
Arial 12 G C S

C1 A) DIABETE - 2006 - [1]Distretto 1

C.R.M.	A) DIABETE - 2006 - [1]Distretto 1												C.R.M.	Diabetici	DIABETE -		
	27A			27B			26			28							
	Il. Ass.	%Ass.	Contatti	Il. Ass.	%Ass.	Contatti	Il. Ass.	%Ass.	Contatti	Il. Ass.	%Ass.	Contatti					
1	3343	1, 0,1	2	3	0,2	3	2	0,1	2	1	0,1	2	1	3343	49		
	[Team.01]	3	0	4	25	0,4	32	9	0,1	9	2	0	2	[Team.01]	310		
2	16386			1	0,1	2	4	0,3	4					2	16386	54	
	3988			1	0,1	2	1	0,1	1						3988	41	
	[Team.02]	6	0,1	6	19	0,2	28	21	0,3	23	1	0	1	[Team.02]	379		
4	16899	1	0,1											4	16899	31	
	18721														18721	35	
	3459						2	0,2	2						3459	54	
	45062				2	0,5	4	4	1,1	4					45062	42	
	45070				3	0,2	3	3	0,2	5	1	0,1	1		45070	52	
	48645				2	0,5	3	1	0,2	1					48645	21	
	51854	3	0,3	3	3	0,3	3	2	0,2	2					51854	55	
	55434	1	0,2	1	2	0,4	3								55434	26	
	[Team.04]	5	0,1	5	27	0,3	34	15	0,2	17	1	0	1	[Team.04]	399		
6	[Team.06]	7	0,2	7	9	0,3	10	11	0,3	13				6	63750	4	
9	54551	1	0,1	1	6	0,6	7	3	0,3	3				9	54551	179	
	[Team.09]	5	0,1	5	27	0,4	33	15	0,2	17	2	0	2				
11	4127				1	0,1	1	2	0,2	2	1	0,1	1		4127	366	
	[Team.11]	8	0,1	8	28	0,3	33	25	0,2	28	1	0	1	11	4127	60	
12	16790	1	0,1	1	4	0,3	5	5	0,3	6					16790	462	
	18622	1	0,1	1				1	0,1	1					18622	61	
	55145	1	0,2	1											55145	30	
	[Team.12]	7	0,1	7	28	0,3	39	28	0,3	32							
13	42051							1	0,1	1					42051	380	

Ogni riga è uno di noi (CRM)

Indici ASS N1 / ASS N2 / ASS N3 / ASS N4 / ASS N5 / ASS N6



I due livelli



Compliance al trattamento con Statine

✓ Periodo: 2007-08

✓ Area: ASS n.6

n°cra tot	18.785
n°cra con 1 sola prescrizione	1.988
n°cra < 31gg	221

← 11,8%

n°cra utili x C

I pazienti aderenti sono stati definiti come quei pazienti con un **MPR (medication possession ratio)** maggiore uguale a 80, ovvero i giorni di terapia coperti da una compressa al giorno sono maggiori dell'80% dei giorni totali, calcolati dalla data della prima alla data dell'ultima prescrizione.

Dal calcolo sono state escluse le compresse dell'ultima prescrizione.

Compliance al trattamento con Statine

✓ Periodo:

✓ Area:

n°cra tot

n°cra con

n°cra < 31

n°cra utili

Il dato OsMed (2007) riporta un'aderenza al trattamento:

- dal 41,2% al 59,5% all'aumentare del rischio cardiovascolare per Bolzano/Trento/Friuli

- dal 35,3% al 53,8% per l'Italia.

Dato FVG 2007

Compliance buona: 58,7%

Distretto Urbano:

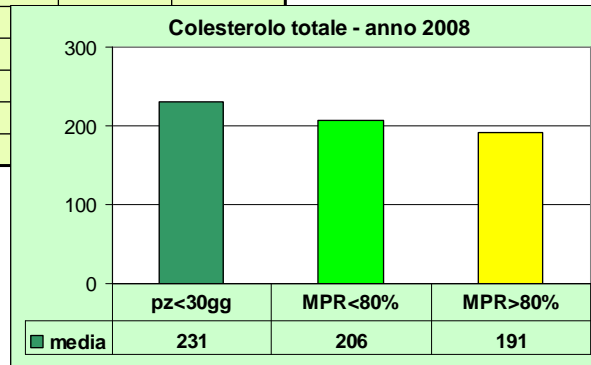
Compliance buona: 58,9%

	N°cra	Distrib. %
Compliance buona (MPR ≥ 80%)	9.738	58,7%
Compliance scarsa (MPR < 80%)	6.838	41,3%
Intervallo medio osservato: 511 giorni		

Correlazione con i dati di laboratorio – Colesterolo totale

COLESTEROLO	pz<30gg	MPR<80%	MPR>80%
tot pazienti	2209	6838	9738
pazienti con analisi	1553	5155	7480
% paz con analisi	70%	75%	77%
media	231	206	191
mediana			
min			
25 ^p			
75 ^p			
max			

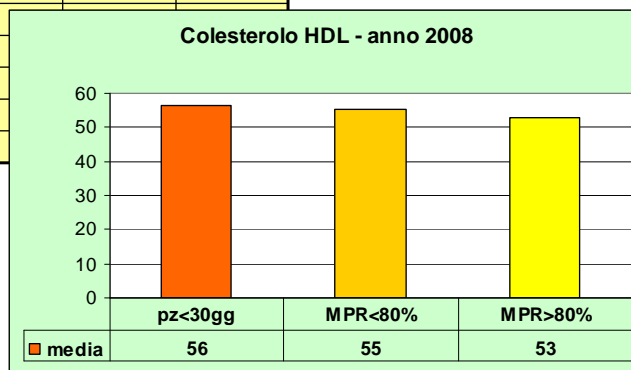
Dati dei laboratori di
Area Vasta - anno 2008



Correlazione con i dati di laboratorio – Colesterolo HDL

HDL	pz<30gg	MPR<80%	MPR>80%
tot pazienti	2209	6838	9738
pazienti con analisi	1405	4749	7056
% paz con analisi	64%	69%	72%
media	55	54	52
mediana			
min			
25 ^p			
75 ^p			
max			

Dati dei laboratori di
Area Vasta - anno 2008



QRY COLESTEROLO pazienti diab MMG

CRA	DATA	VALORE	UDM	MIN	MAX	AZIENDA
W7H9G6	#####	145	m	150	250	AOSMA
4BCYP2	#####	199	m	150	250	AOSMA
4BCYP2	#####	244	m	150	250	AOSMA
4DDXM7	#####	229	m	150	250	AOSMA
4KH448	#####	164	m	150	250	AOSMA
4KH448	#####	196	m	150	250	AOSMA
4D1XM0	#####	191	m	150	250	AOSMA
4D1XM0	#####	192	m	150	250	AOSMA
4D1XM0	#####	226	m	150	250	AOSMA

QRY GLICATA DIAB PAZIENTI MMG

CRA	DATA	VALORE	UDM	MIN	MAX	AZIENDA
25BKQ0	#####	6,3		0	0	SanGiO
25BKQ0	#####	6,3	%	4	5	SanGiO
4BCYP2	#####	6,9	%	4	5	AOSMA
4BCYP2	#####	6,4	%	4	5	AOSMA
4BF7C1	#####	7,8	%	4	5	AOSMA
4BHKN9	#####	5	%	4	5	AOSMA
4BHTH5	#####	5,9	%	4	5	AOSMA
4BJYQ9	#####	12,8	%	4	5	AOSMA
4BJYQ9	#####	5,5	%	4	5	AOSMA

Il sistema di balancescore del Quality and Outcomes Framework (QOF)

Clinical Indicators	N° Indicators	Score
CHD including LVD etc	15	121
Stroke or transient ischaemic attack	10	31
Cancer	2	12
Hypothyroidism	2	8
Diabetes	18	99
Hypertension	18	105
Mental health	5	41
Asthma	7	72
COPD	8	45
Epilepsy	4	15
Clinical Indicators maximum	78	650
Organisational Indicators		
Records and information	19	85
Patient communication	8	38
Education and training	9	29
Practice management	16	29
Medicines management	10	57
Organisational Indicators maximum	58	184
Additional services		
Cervical screening	5	22
Child health surveillance	1	6
Maternity services	1	6
Contraceptive services	2	13
Additional services maximum	10	38
Patient experience		
Patient survey	3	70
Consultation length	1	30
Patient experience maximum	4	100
Holistic care payments		
Quality practice payments	1	30
Total for clinical, organisational, additional, patient experience, holistic care and quality service 1,000	147	1000
Access bonus		84
Total	1,050	1,050

Un sistema di indicatori costruito su logiche multidimensionali e multiprofessionali



indicatore	Note	Obiettivo 2008 in %	N° pazienti fuori dall'obiettivo	Rango (classifica del Medico)
Asma	appropriatezza terapeutica uso appropriato dei farmaci	94 %		
Diabete	Controllo lipidico LDL < 100	60 %		
	Emogl. Glicata < 9	81 %		
	Emogl. Glicata < 7	65 %		
	Microalbuminuria < 30 mg	89 %		
	Press. Art. 129-79	80 %		
Press. Art. nei sani	90 – 140	76 %		
Conseling per i fumatori	Per cessare l'abitudine al fumo	75 %		

p.salvadori@usl11.toscana.it

La valutazione multidimensionale - alcuni modelli regionali

- **SVAMA** – Veneto, ora anche Campania (DGR 287/2008), Molise (DGR 101/2008), Sicilia (Decr.Ass.San. 12.11.2007);
- **Strumenti del gruppo InterRai (MDS-VAOR) con sperimentazione del RUG Resource Utilization Groups** per gli ambiti semiresidenziale e residenziale – **Lazio**, con eventuali schede integrative per la valutazione dei bisogni sociali e delle risorse economiche anche tramite l'applicazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE)
- **AGED** – Liguria (DGR 1106/2006 e 1287/2007)
- **SOSIA** - Lombardia
- **VALGRAF** – Friuli Venezia Giulia
- **Schema Polare** – Toscana

Sistemi di Analisi del Case-Mix in strutture residenziali – RSA, Residenze Protette

- ❖ RUG III (Resource Utilization Groups) USA e Canada (e Italia)
- ❖ FRED (Functionally Ranked Explanatory Designations) California anni '80
- ❖ CMAR (Case Mix Assessment Reimbursement System) UK
- ❖ RCS (Resident Classification Scale) Australia
- ❖ ARCS (Alberta Residents Classification System) Alberta anni '90
- ❖ AGGIR (Autonomie Gerontologique Groupes Iso-Resources) Francia e ITA Liguria
- ❖ SOSIA (Sistema Case-mix Lombardo) ITA Lombardia
- ❖ SVAMA (Sistema VMD + casemix) ITA Veneto

Relazione conclusiva del "Matrone Prestazioni residenziali e semiresidenziali, 2007"

Progetto di ricerca finalizzata 2006-07 sul PUA

- ❖ **9 Regioni**
- ❖ **Federsanità-ANCI**
- ❖ **Fondazione Gigi Ghirelli**
- ❖ **A.GE.NAS**



Progetto di ricerca "Uniformità dei diritti del cittadino: sperimentazione di modelli organizzativi per la presa in carico delle persone fragili e la continuità assistenziale, con particolare riferimento al Punto unico di accesso alla rete dei servizi sanitari e socio-sanitari".



Funzioni

- **Assistenza e orientamento**
 - Garantire l'ascolto e l'accoglienza
 - Raccogliere le segnalazioni
 - Orientare e gestire in modo unitario la richiesta del cittadino
- **Accesso al sistema dei servizi territoriali**
 - Attivazione diretta di prestazioni in risposta a bisogni semplici
 - Avvio della presa in carico per garantire la continuità assistenziale, in integrazione con la rete dei servizi

tramite:

 - una prima valutazione del bisogno
 - la registrazione dell'accesso e apertura di cartella
 - l'attivazione della UVM per il caso complesso

Possibilità dei servizi di entrare in relazione con domande e bisogni della popolazione

Diritti dei cittadini ad accedere alla rete secondo criteri equi e trasparenti



Keys points

Il PUA come modello innovativo di approccio alla persona, richiede:

- una modificazione dell'organizzazione del lavoro, basata sull'integrazione e condivisione di percorsi assistenziali
- una nuova gestione dell'informazione e della comunicazione sociale e sanitaria
- la corresponsabilità tra le diverse istituzioni, con protocolli programmatici condivisi
- Non un nuovo sportello ma la riorganizzazione dei sistemi esistenti (porta sociale, call center etc.) secondo le necessità territoriali
- lo sviluppo di un sistema informativo di supporto



Con i PDTA l'oggetto principale della gestione non risulta più la struttura o il ruolo organizzativo, ma il processo assistenziale, che deve svilupparsi per dare risposte a problemi di salute.

Abbandono delle strutture formali



**GRAZIE PER
LA PAZIENZA**