

IL GOVERNO DELLA ASSISTENZA SANITARIA

Motore Sanità

Mario Braga

Agenas

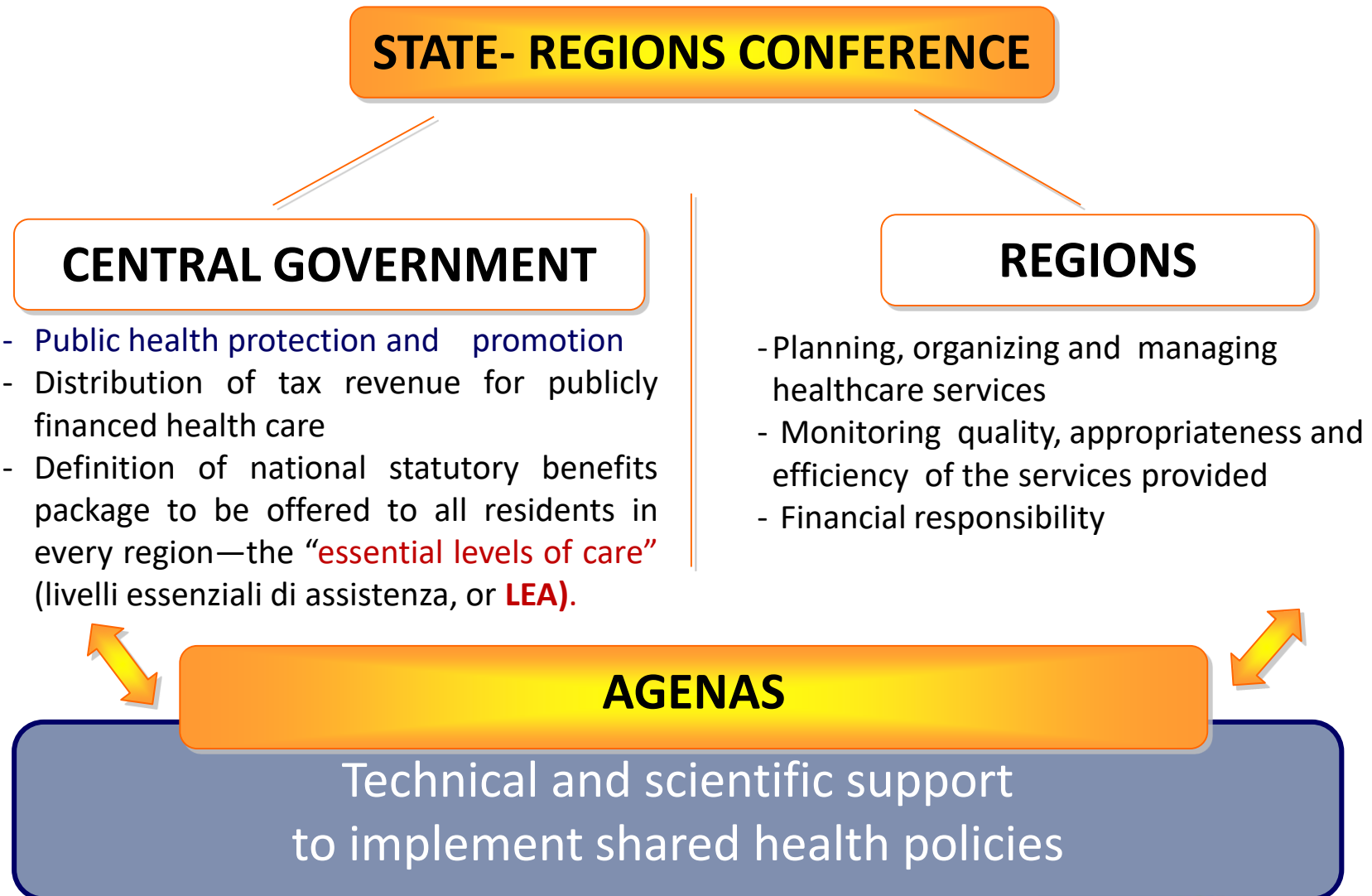
Roma, 28 novembre 2018



Il SSN è molto di più di una semplice organizzazione.

- Rappresenta un **insieme di principi** che esprimono il modo in cui diamo **valore** alla salute, sia a livello **individuale che collettivo**.
- E' il valore che attribuiamo nell'affrontare in modo **giusto ed equo** i rischi e le incertezze derivanti da una cattiva salute.
- Esprime uno dei ruoli fondamentali dello stato: **proteggere i cittadini**

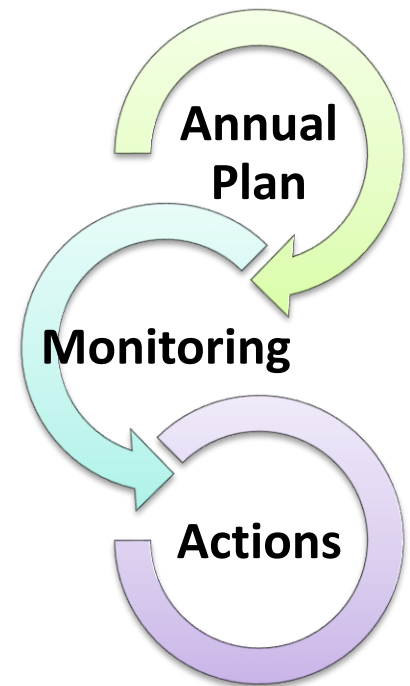
The governance model



AGENAS: mission

Italian National Agency for Regional Healthcare Services

A non-economic public body funded in 1993 and subject to supervision by the Ministry of Health.



AGENAS' MISSION

- Technical and scientific body of the Italian NHS
- Providing technical and scientific support to the Ministry of Health, Regions and Healthcare organizations with regards to organizational, economic, financial aspects and efficacy of health interventions, as well as patient centeredness, quality and safety of care.
- **Health System Performance Measurement**
- Promoting Quality and Innovation in Healthcare through a continuous benchmarking of cost and effectiveness across the country
- Sharing best practices to spin off improvement and innovation.

AGENAS' Technical and Scientific Activities

ANALYSIS AND MONITORING HEALTHCARE PERFORMANCE AND SUPPORT TO THE MINISTRY, REGIONS AND HC ORGANISATIONS

- National Healthcare performance monitoring
- PNE annual monitoring and evaluation
- Monitoring of Health Spending and coverage of Essential Levels of Health Care
- Support to Ministry of Health on evaluation and national Recovery plan
- Recovery Action plans and programs
- Support and coaching to Regions and Health Organisations if needed

QUALITY, SAFETY, BEST PRACTICES AND HEALTH CARE HUMANIZATION

- Quality/Safety/Clinical risk monitoring
- Best practices review and Health Care Humanization
- Accreditation Programs
- Clinical Guidelines development
- Incident and adverse events monitoring and control

MONITORING AND REVIEW OF INTEGRATED MODELS OF CARE AND ORGANIZATIONAL DEVELOPMENT

- Healthcare services organization
- Analysis and evaluation of healthcare models and their transferability
- Support to Regions on efficiency and organizational programs
- Anticorruption in Healthcare settings

HTA, INNOVATION AND SUPPORT TO REGIONS

- Horizon Scanning (HS)
- Medical devices/technologies

RESEARCH: NATIONAL AND INTERNATIONAL

Il Patto per la Salute 2014-2016

Demanda ad Agenas la realizzazione di uno specifico sistema di monitoraggio, analisi e controllo dell'andamento dei singoli Sistemi Sanitari Regionali, che consenta di rilevare in via preventiva, attraverso un apposito meccanismo di allerta, eventuali e significativi scostamenti delle performance delle Aziende sanitarie e dei Sistemi Sanitari Regionali, in termini di qualità, sicurezza, efficacia, efficienza, appropriatezza ed equità dei servizi erogati.



Programma Nazionale Esiti - PNE

PNE è uno strumento di valutazione a supporto di programmi di audit clinico e organizzativo

"PNE non produce classifiche, graduatorie, giudizi."

APP



PNE INFORMA

Interventi TM Polmone
Numero minimo
di interventi?



Interventi TM Colon
Numero minimo
di interventi?



Interventi TM Stomaco
Numero minimo
di interventi?



FORMAZIONE



Formazione ECM



Tutorial



Panoramica del sito

Login utente

password

Entra



Struttura
Ospedaliera/ASL



Sintesi per
Struttura/ASL



Strumenti per
audit



S.I. Emergenza
Urgenza



Sperimentazioni
regionali

Per quanto riguarda gli indicatori di esito delle cure, le valutazioni di PNE riguardano:

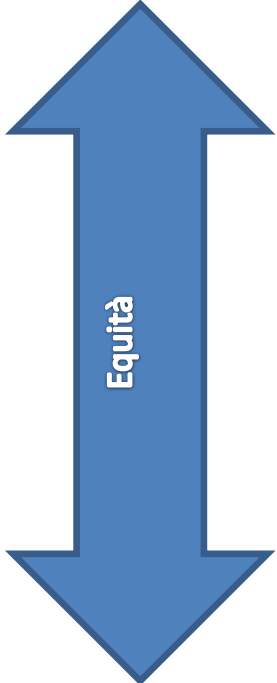
- **le funzioni di produzione**, attribuendo i pazienti/trattamenti all'ospedale o servizio di cura, definito con criteri specifici per ciascun indicatore,
- **le funzioni di tutela e committenza** attribuendo i pazienti/trattamenti all'area di residenza.
- *La funzione di orientamento consapevole degli utenti dei servizi (infografiche)*
- *La metodologia per l'individuazione degli ambiti assistenziali e la valutazione dei parametri relativi a volumi, qualità ed esiti delle cure, di cui all'art. 1, comma 524, lettera b) , della legge 28 dicembre 2015, n. 208*



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Ambiti di interesse di un sistema di monitoraggio

Stato di salute della popolazione.			
Grado di benessere	Carico di malattia	Disabilità	Mortalità
Fattori di rischio			
Comportamenti	Condizioni socio-economiche e lavorative	“risorse” individuali	Fattori ambientali
Sistema Sanitario			
Accettabilità	Accessibilità	Appropriatezza	Competenza
Efficienza	Efficacia	continuità	Sicurezza
Caratteristiche del Sistema Sanitario			
Servizi territoriali	Risorse	Servizi Sanitari	Prevenzione





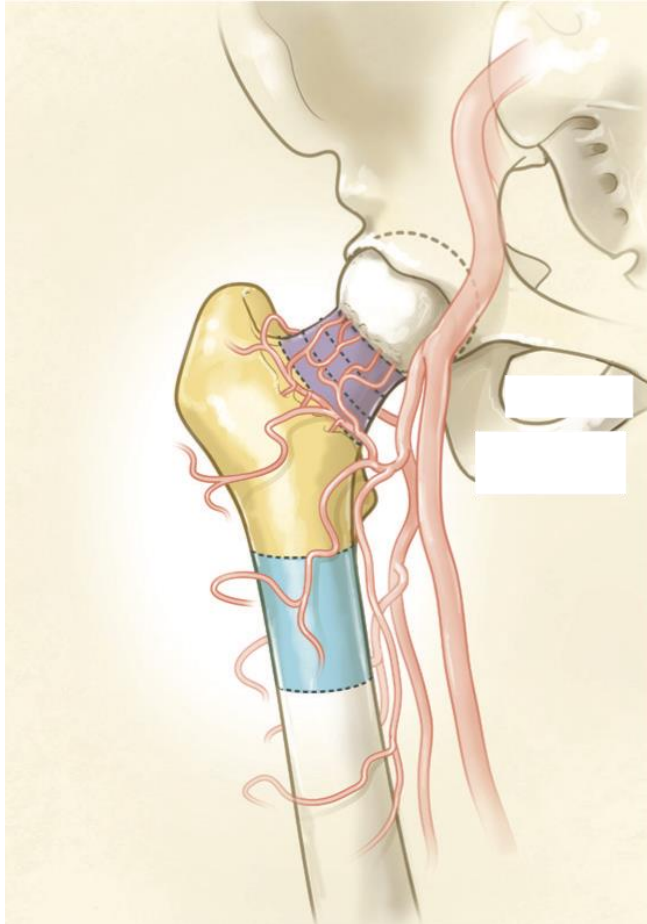
Finalità del sistema di indicatori

	Descrivere al meglio le caratteristiche/dimensioni, i punti di forza/debolezza del SS?
	Cambiare/migliorare il SS?
	Cambiare/migliorare i servizi?
	Premiare/punire i migliori/peggiori?
	Individuare gli outliers?
	Promuovere il cambiamento/l'innovazione?
	Fornire supporto ai decisori?
	Orientare i cittadini?
	Valorizzare le <i>best practices</i> ?
	Rendere conto dell'operato delle istituzioni?
	...?

Posizionamento



Frattura del collo del femore



The Clinical Problem

Worldwide, 4.5 million people are disabled

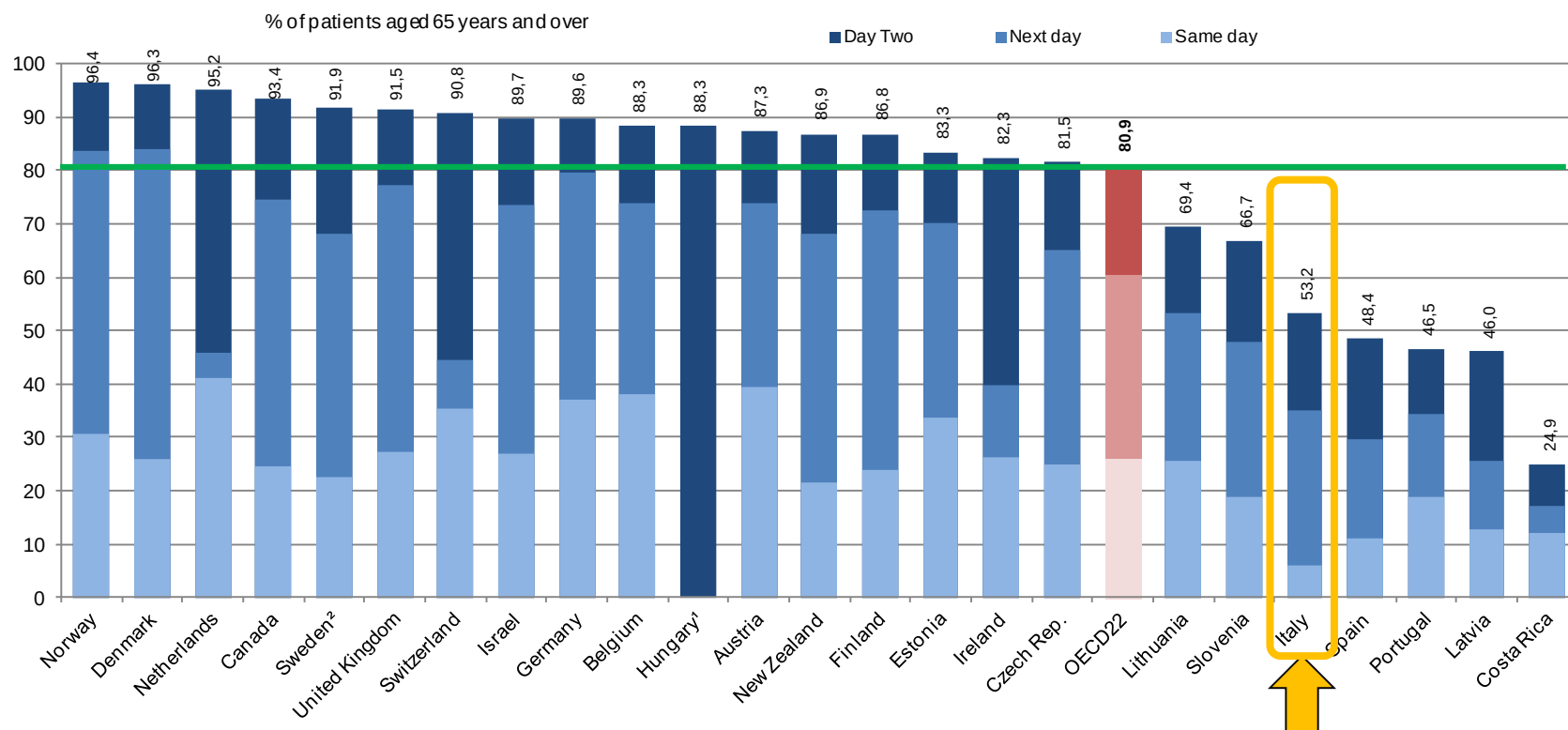
from hip fractures each year, with an expected increase to 21 million persons living with this disability in the next 40 years. Globally, hip fracture ranks among the **top 10 causes of disability.** By the year 2040, the estimated annual health care costs will reach \$9.8 billion in the United States and \$650 million in Canada.² However, given that three quarters of the world population live in Asia, it is projected that Asian countries will contribute more to the pool of hip fractures in coming years. It is estimated that by 2050, more than 50% of all osteoporotic fractures will occur in Asia.³



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni

Ocse 2017 – dati 2015

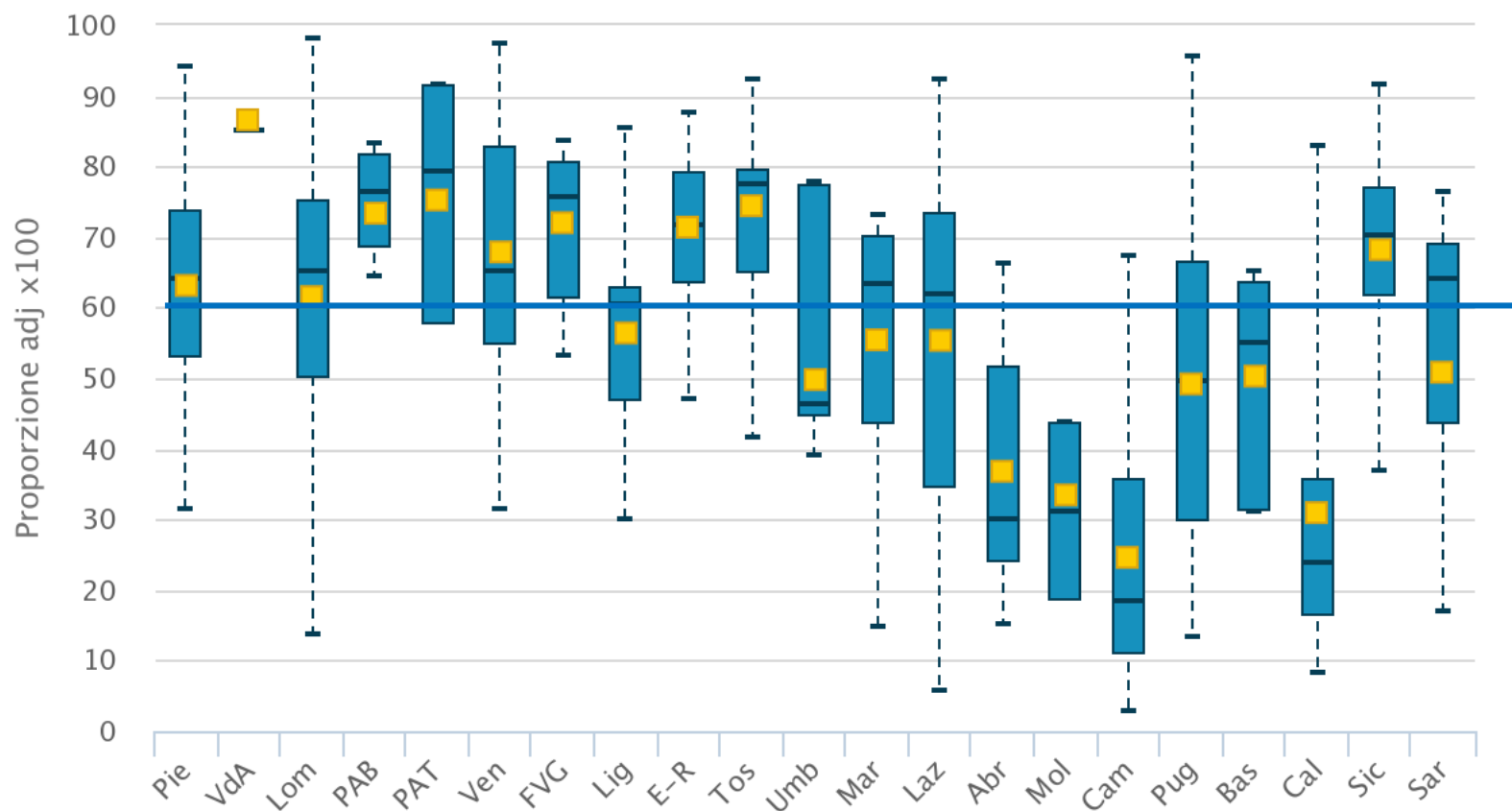




Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni

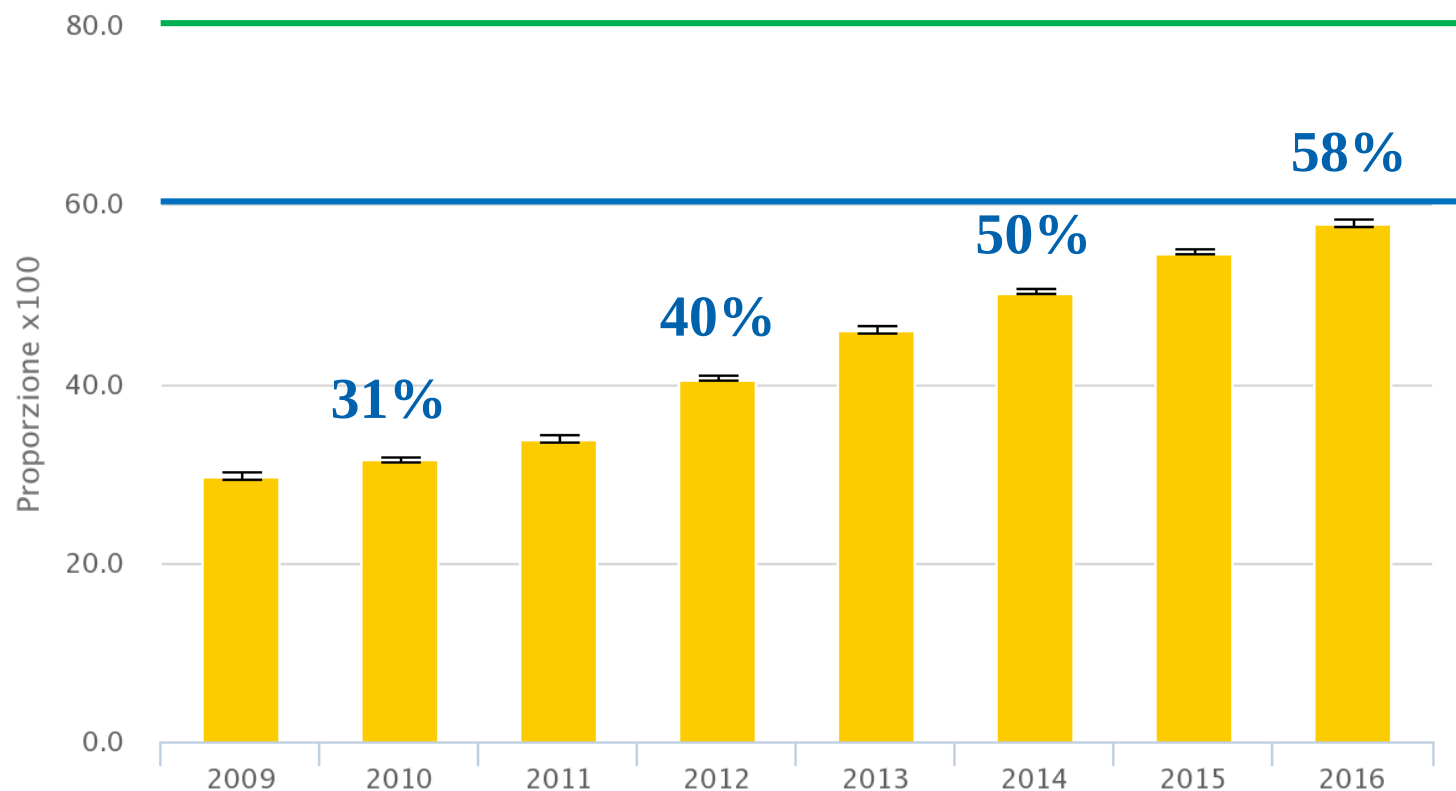
PNE Italia 2016



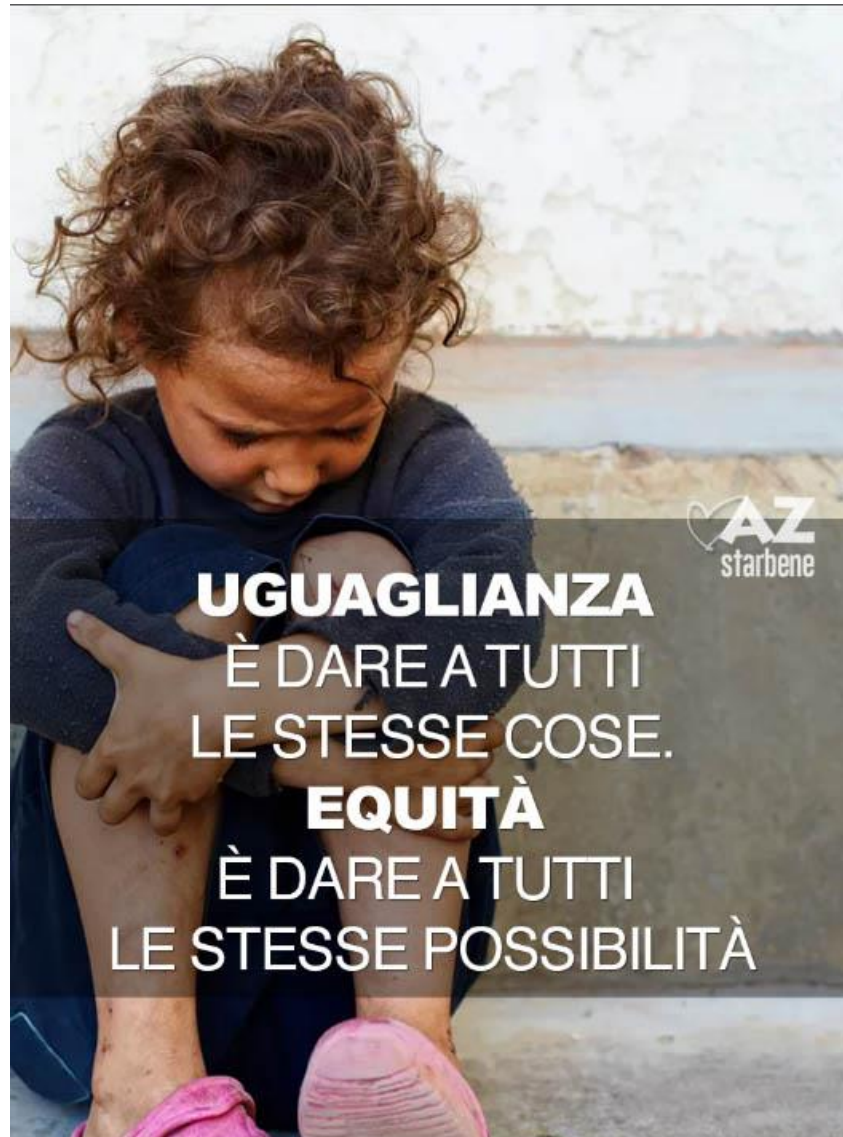


Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni PNE Italia 2009-2016



Equità



AZ
starbene

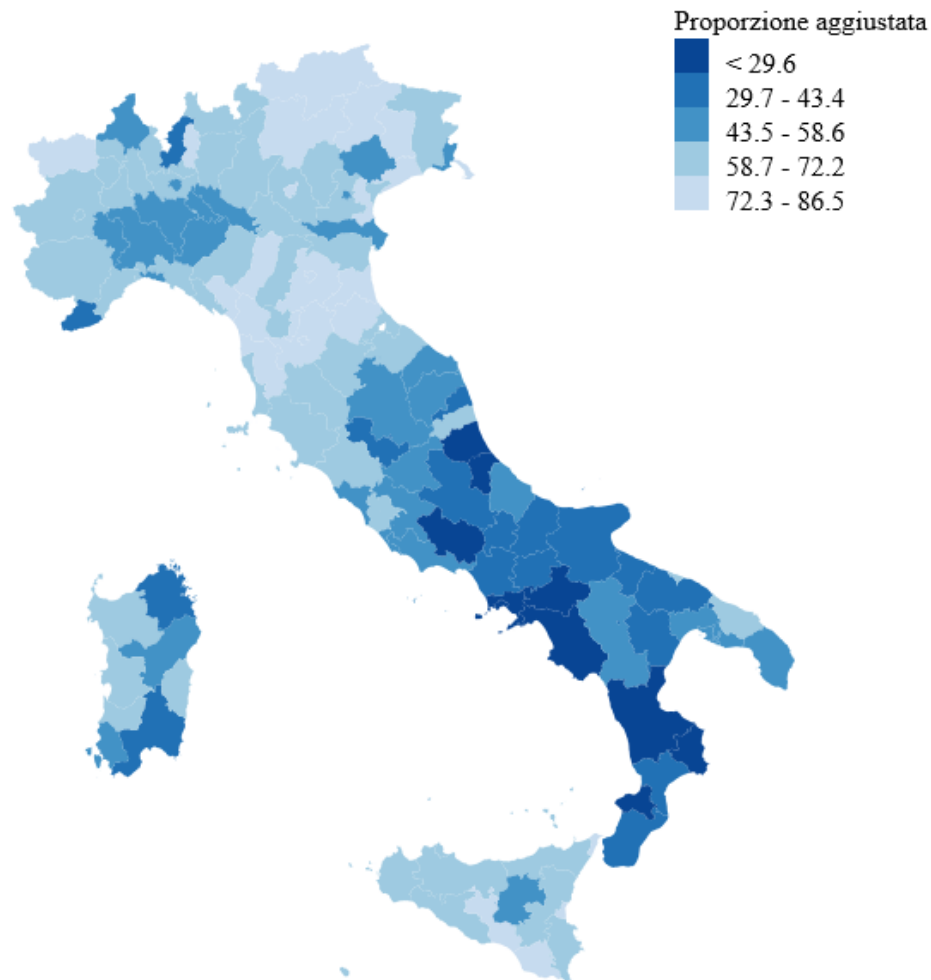
UGUAGLIANZA
È DARE A TUTTI
LE STESSA COSE.
EQUITÀ
È DARE A TUTTI
LE STESSA POSSIBILITÀ



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

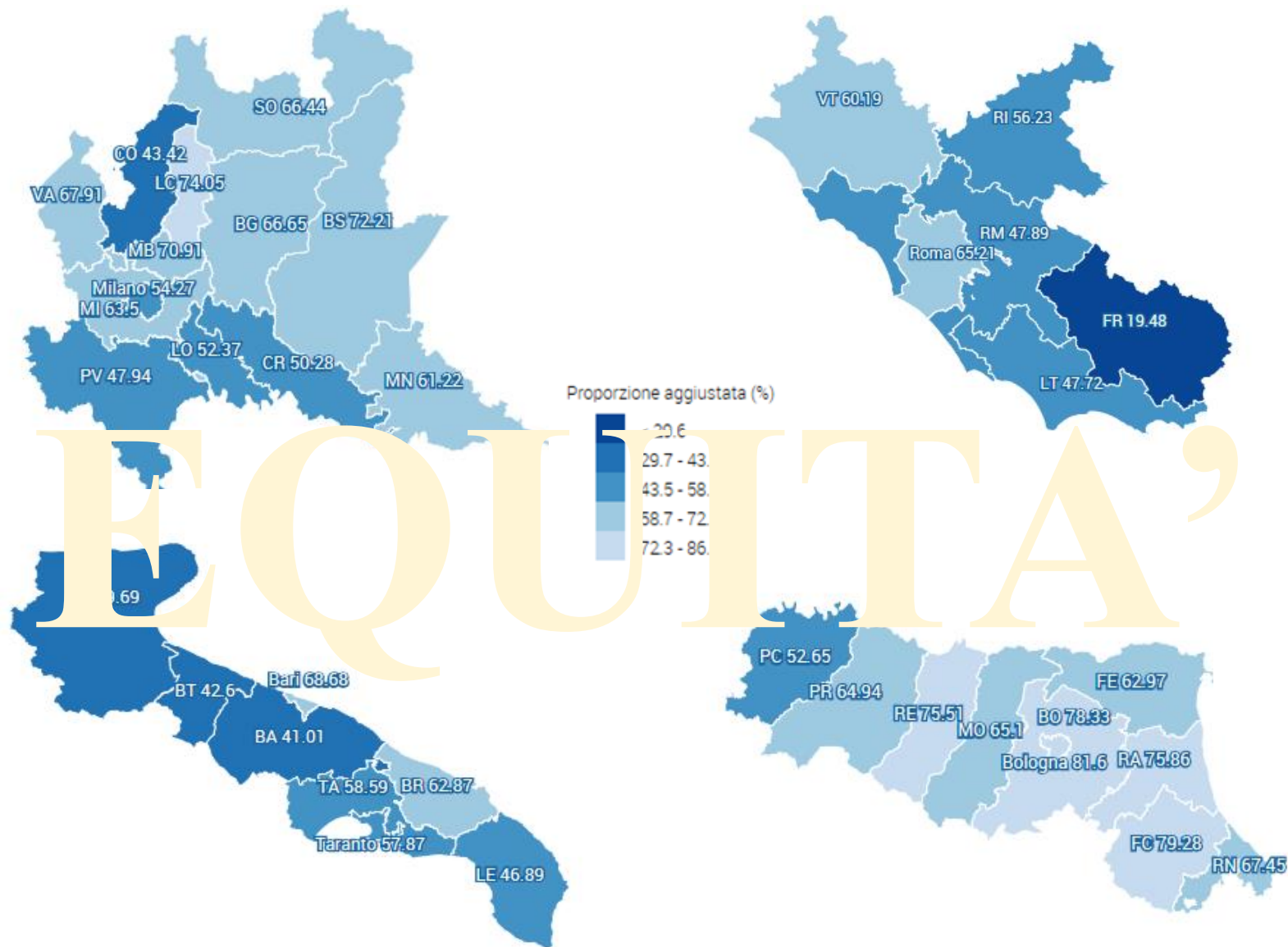
Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni

PNE Italia 2016 MOR





Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

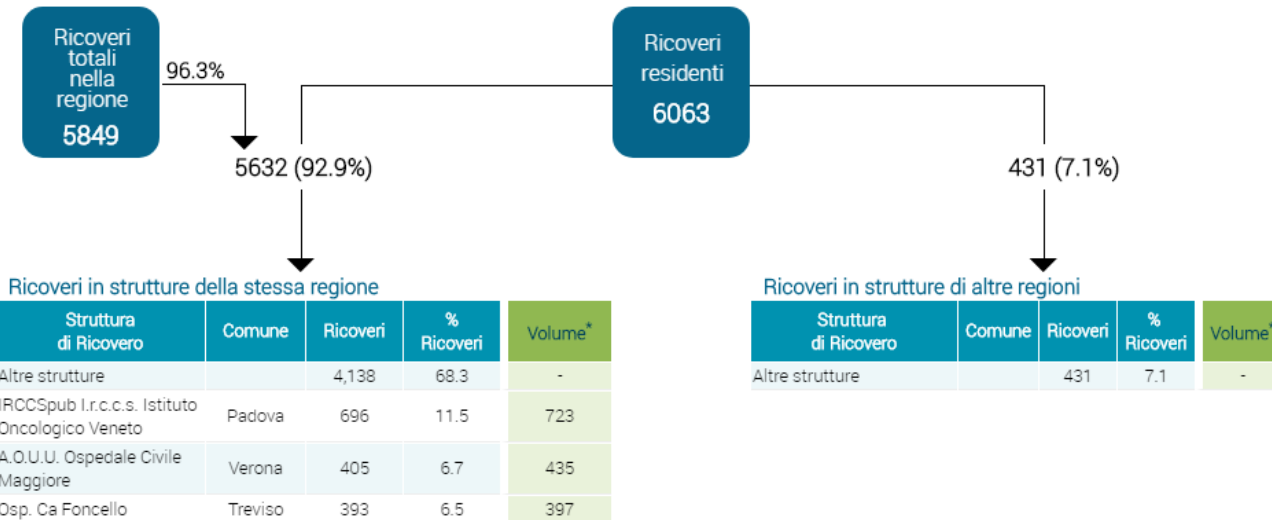


Regione Veneto

 esporta come immagine

Interventi per tumore maligno Mammella

Veneto 01-01-2016 - 31-12-2016

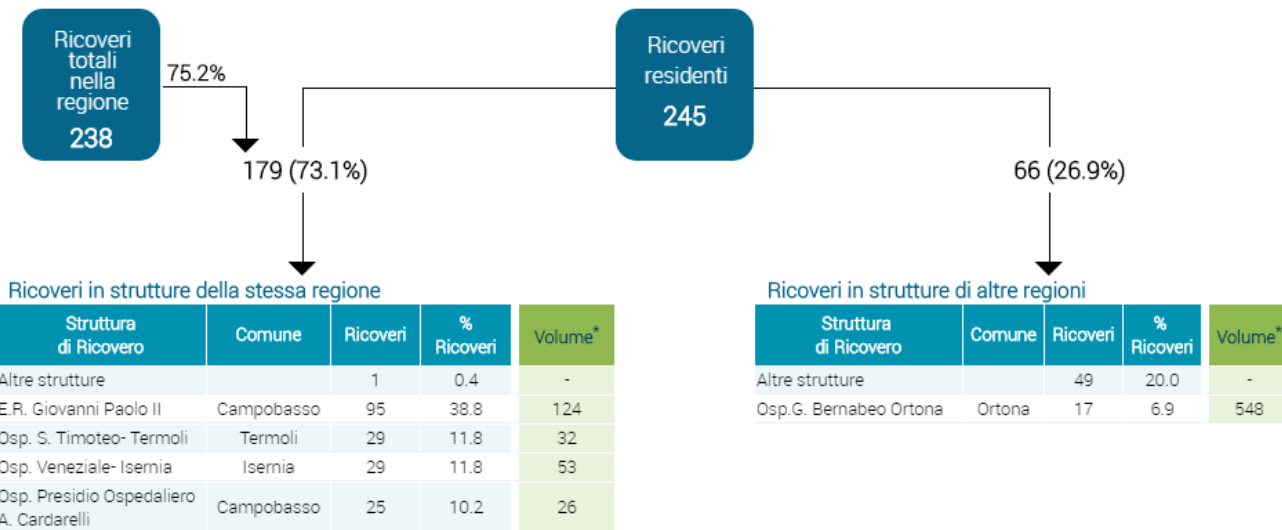


Regione Molise

esporta come immagine

Interventi per tumore maligno Mammella

Molise 01-01-2016 - 31-12-2016

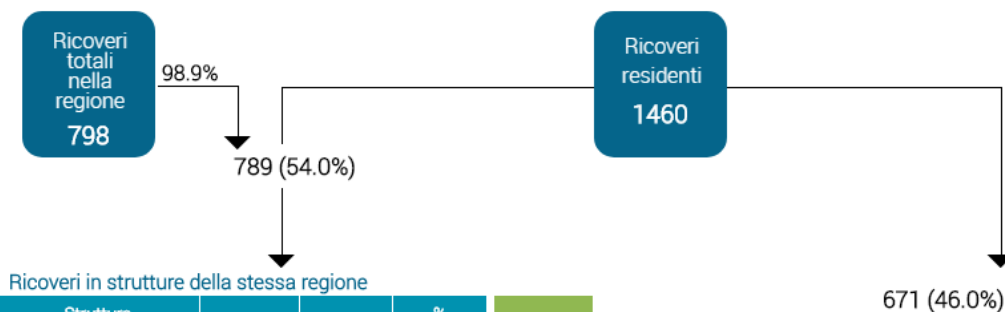


Regione Calabria

esporta come immagine

Interventi per tumore maligno Mammella

Calabria 01-01-2016 - 31-12-2016



Ricoveri in strutture della stessa regione

Struttura di Ricovero	Comune	Ricoveri	% Ricoveri	Volume*
Altre strutture		299	20.5	-
A.O. Annunziata	Cosenza	207	14.2	210
A.O. Pugliese	Catanzaro	180	12.3	181
A.O. Mater Domini	Catanzaro	103	7.1	105

Ricoveri in strutture di altre regioni

Struttura di Ricovero	Comune	Ricoveri	% Ricoveri	Volume*
Altre strutture		455	31.2	-
IRCCSpr Istituto Europeo Di Oncologia	Milano	140	9.6	2,886
Pol.U. Policlinico Universitario A. Gemelli	Roma	76	5.2	905

Organizzazione

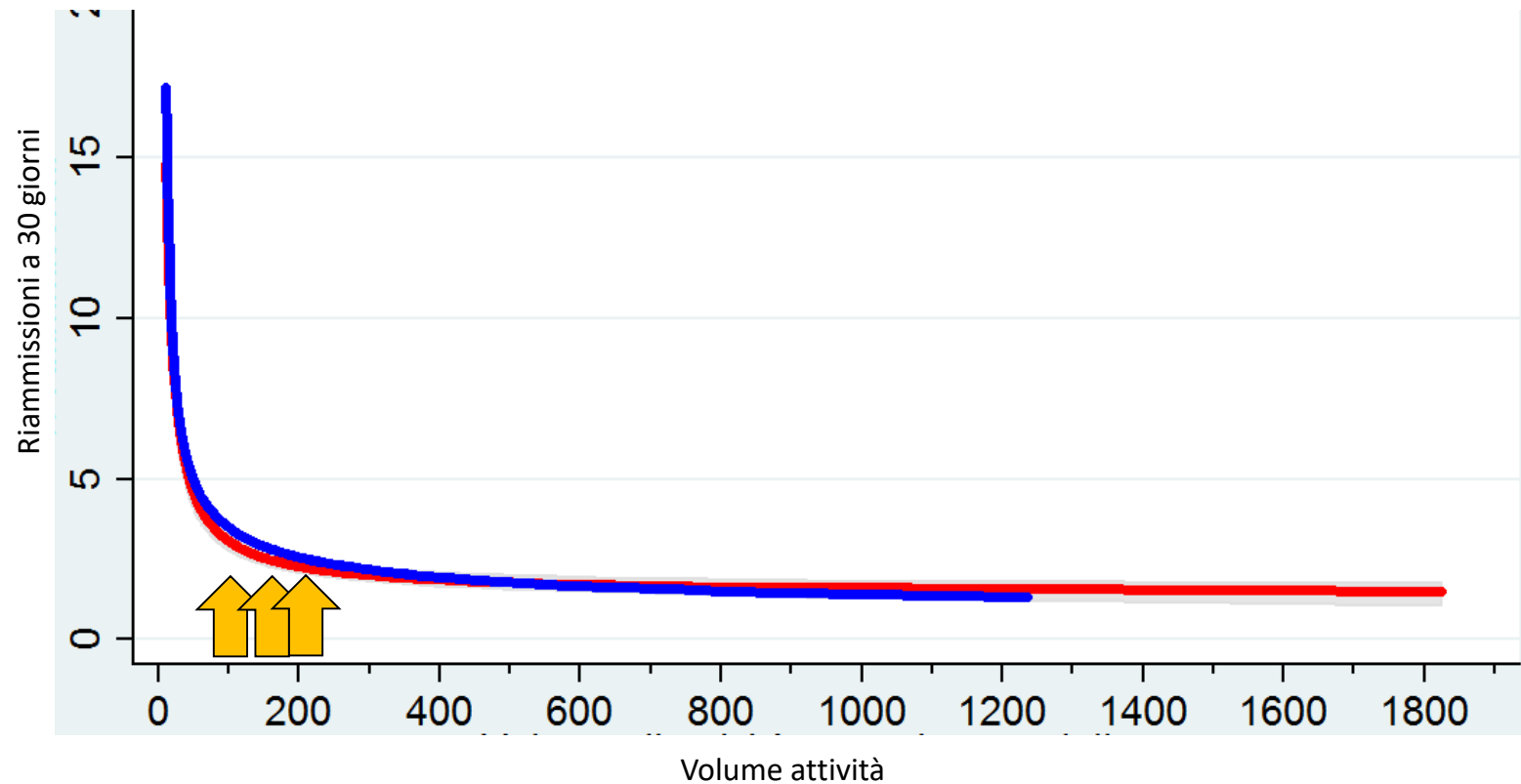




Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Artoplastica del ginocchio

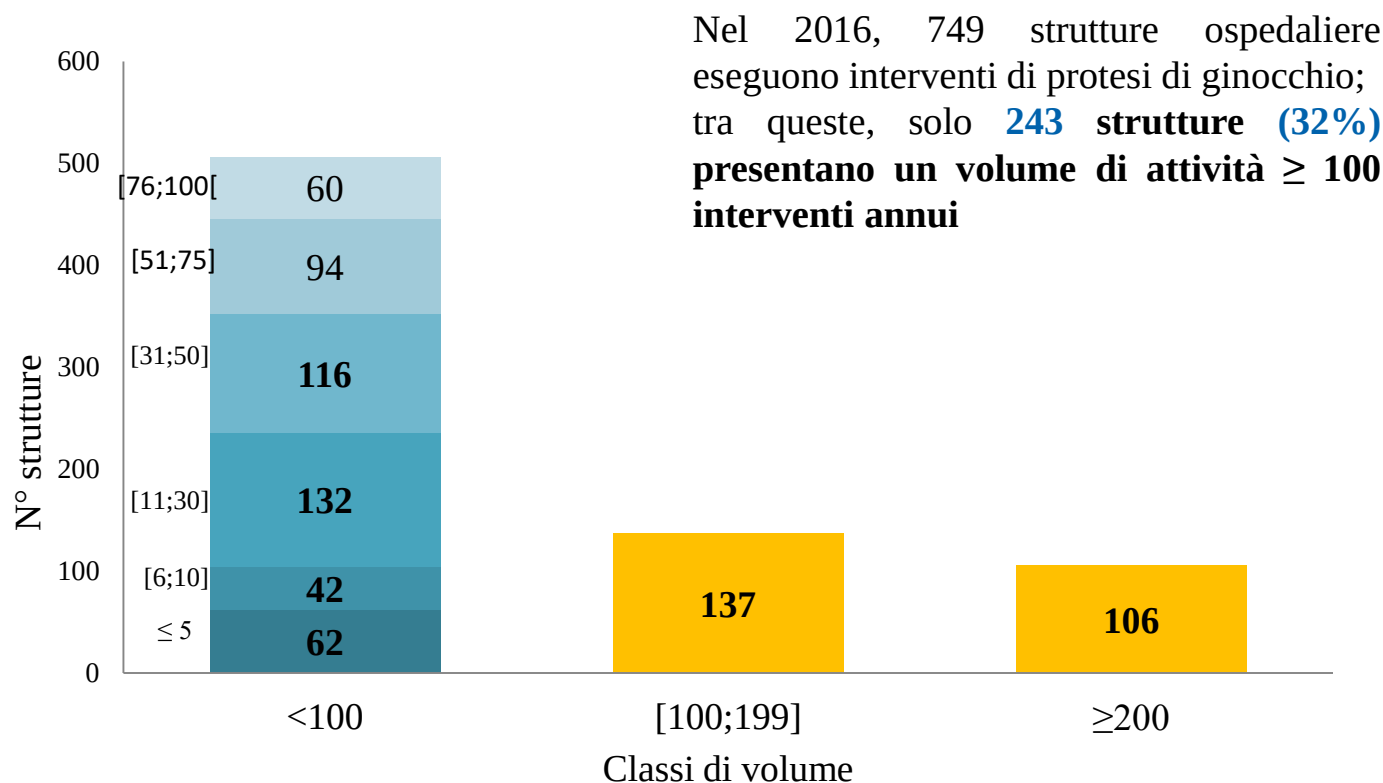
Associazione tra riammissione a 30 giorni e volume di attività per polo ospedaliero





Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Artroplastica del ginocchio: distribuzione volumi di attività per struttura

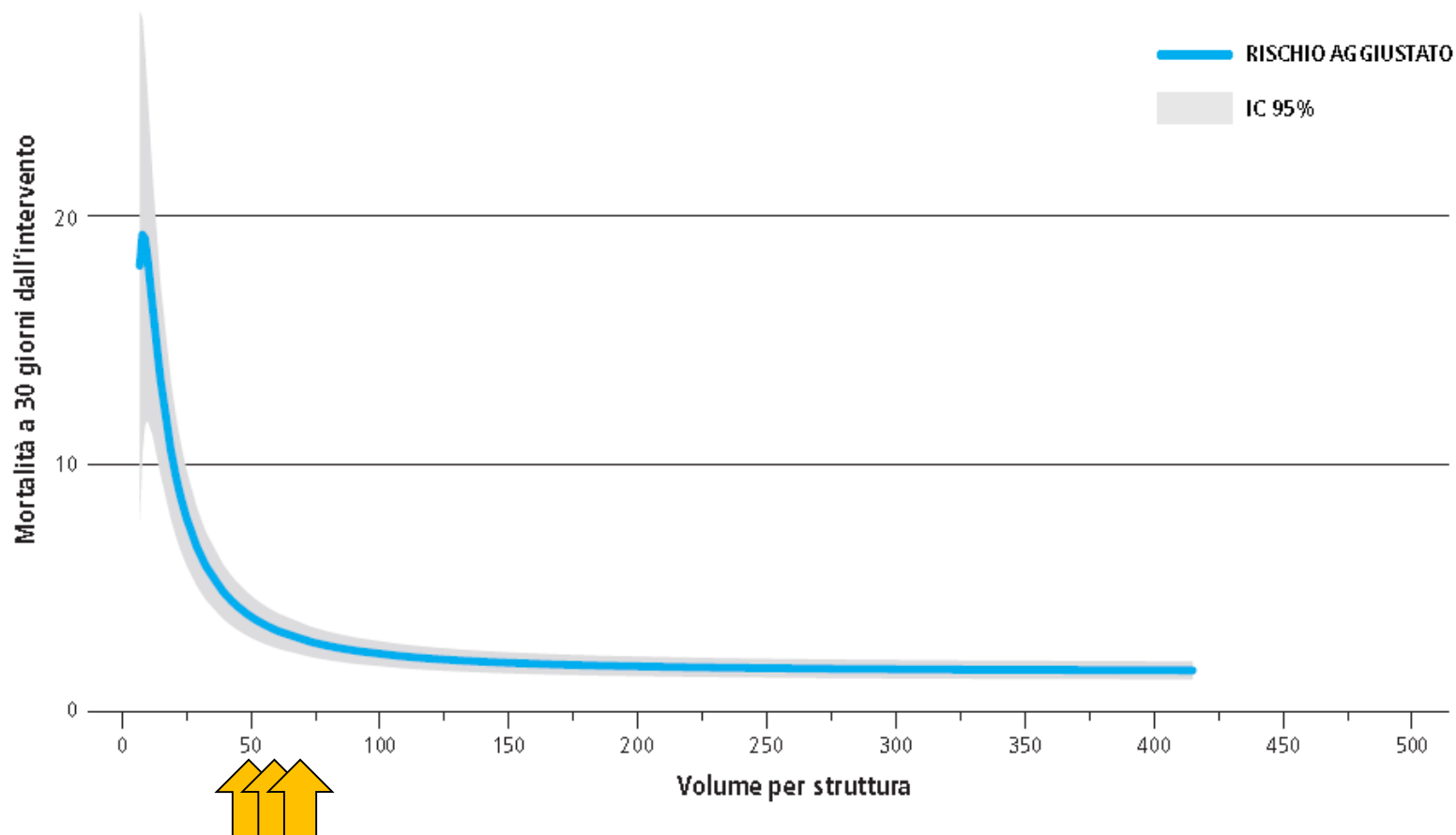




Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

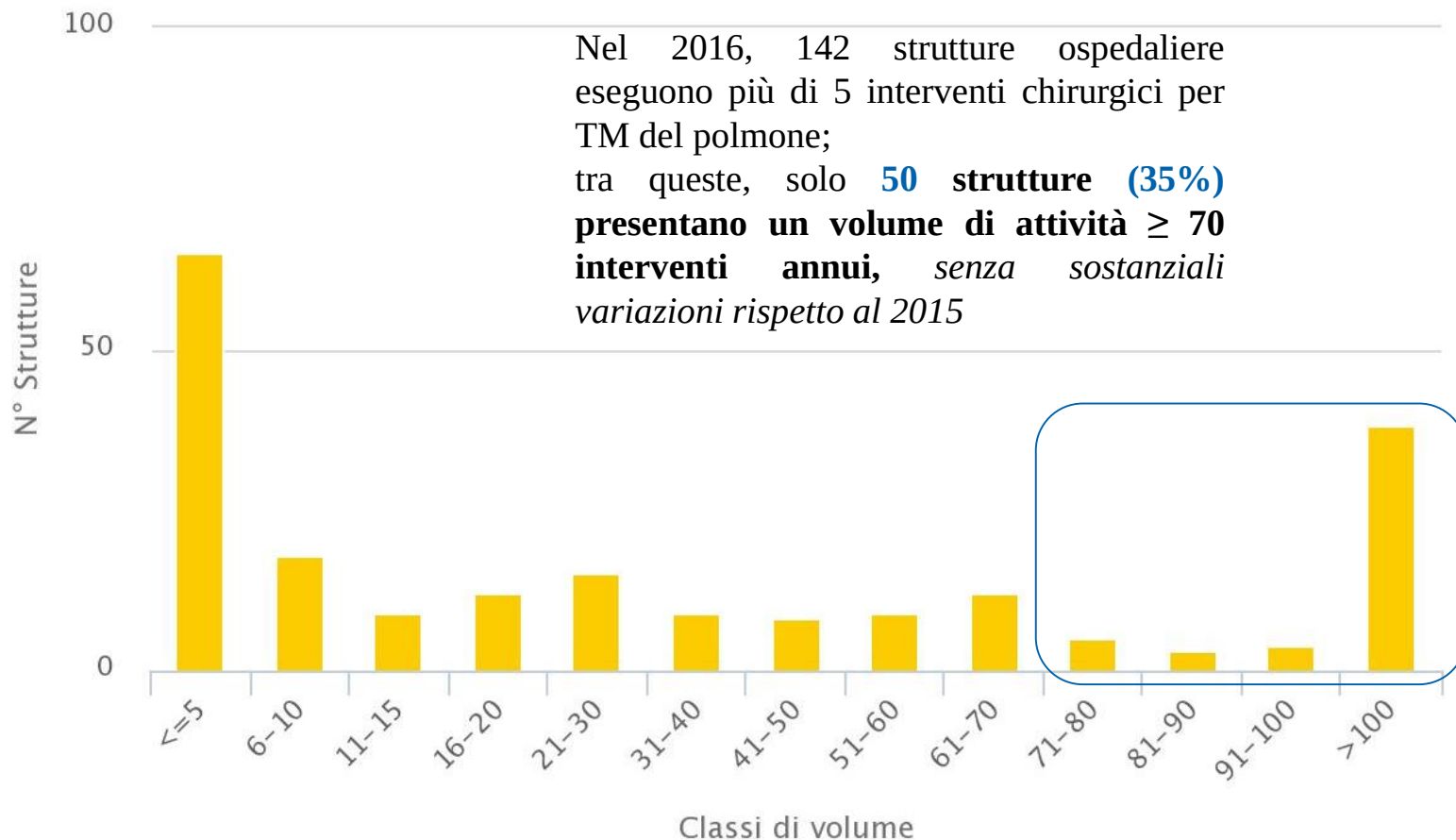
Tumore maligno del polmone

Associazione tra mortalità a 30 giorni e volume di attività per struttura





TM del polmone: distribuzione volumi di attività per struttura





Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Valutazione dei DG?

Portale trasparenza?
Empowerment?

**Piani di
Riqualificazione ?**

Competizione?

Moral suasion?

Accreditamento?

per il PNE?
**Migliore
assistenza?**

**Accreditamento
Scuole Specialità?**

Formazione?



age.n.a.s.

AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI



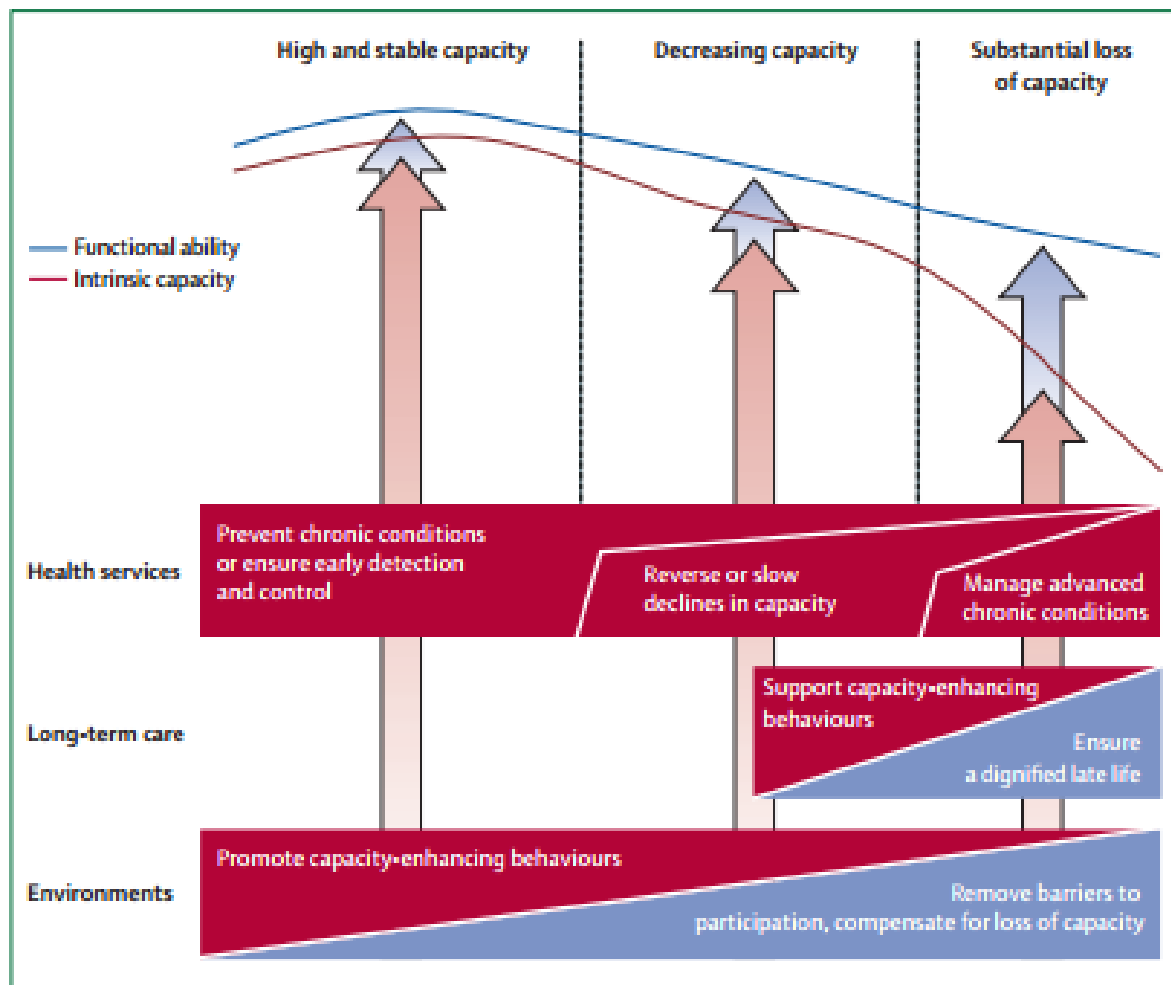
Aree di sviluppo del sistema di monitoraggio e valutazione

- Assistenza territoriale: avvio di sperimentazioni regionali per la messa a punto di indicatori di processo e di esito per la valutazione dell'assistenza a soggetti con patologie cronico-degenerative e con patologie oncologiche (PDTA; reti specialistiche);
- Equità: sviluppo e sperimentazione di indicatori per la valutazione della «salute diseguale»;
- Modelli assistenziali integrati e continuità delle cure: Sviluppo e sperimentazione di indicatori di salute percepita.

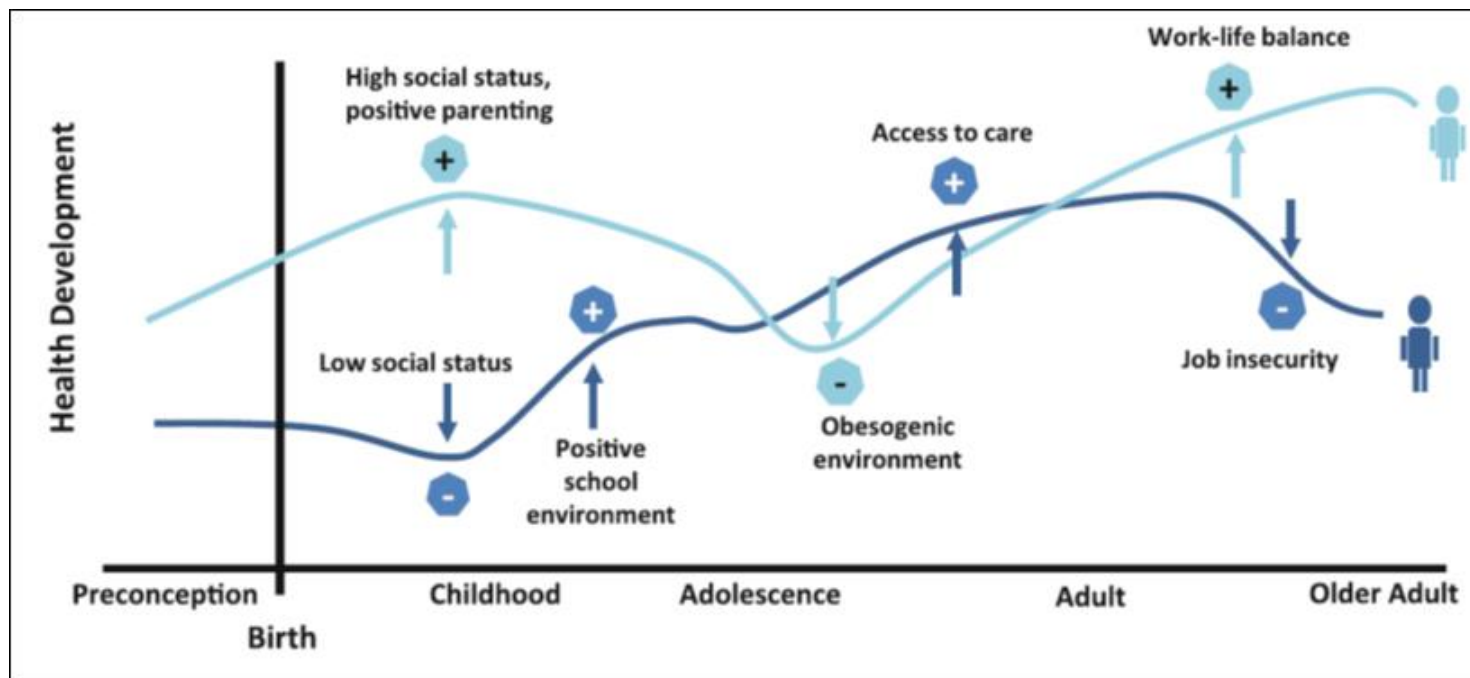


Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

A public health framework for healthy ageing



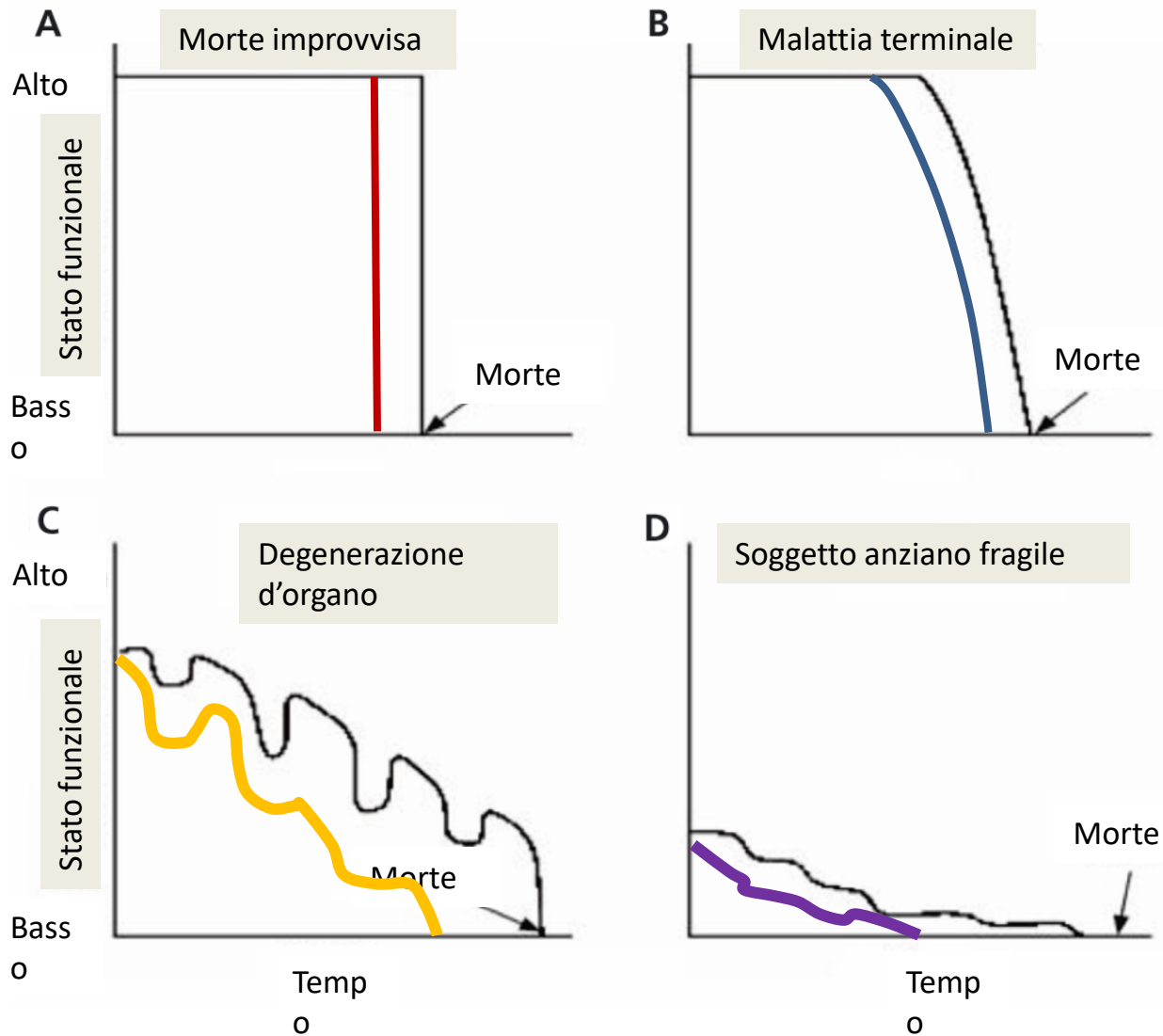
Approccio longitudinale (life course)





Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Traiettorie di malattia



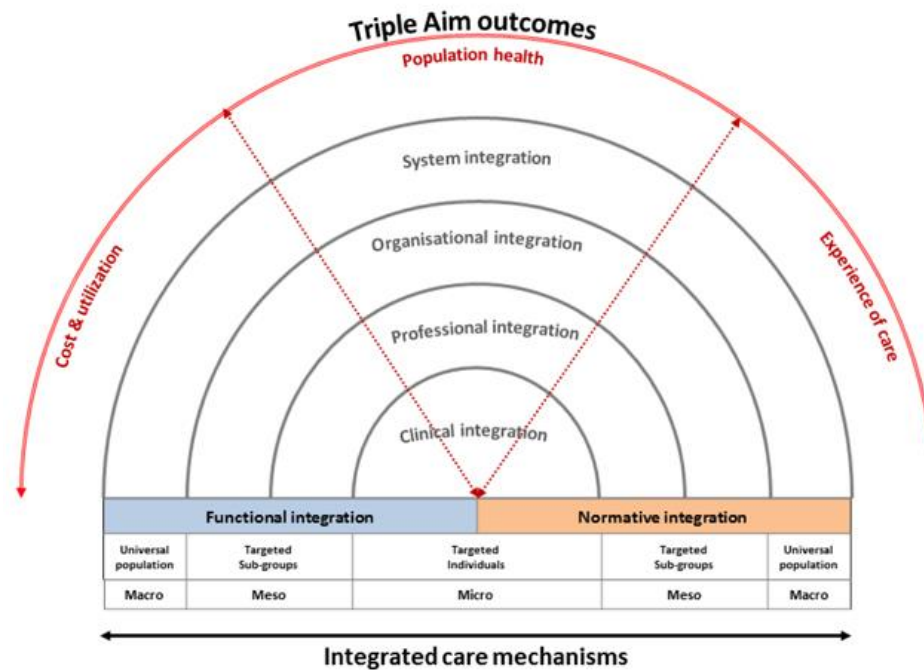


Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Centralità del soggetto malato e continuità dell'assistenza



Adottare modelli assistenziali integrati (reti)





Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali



Operare attraverso l'intero spettro di DOVE, QUANDO e COME avviene l'intervento sulla salute

Attraverso i diversi livelli assistenziali

Attraverso i contesti professionali e disciplinari

Attraverso le banche dati

Attraverso il tempo

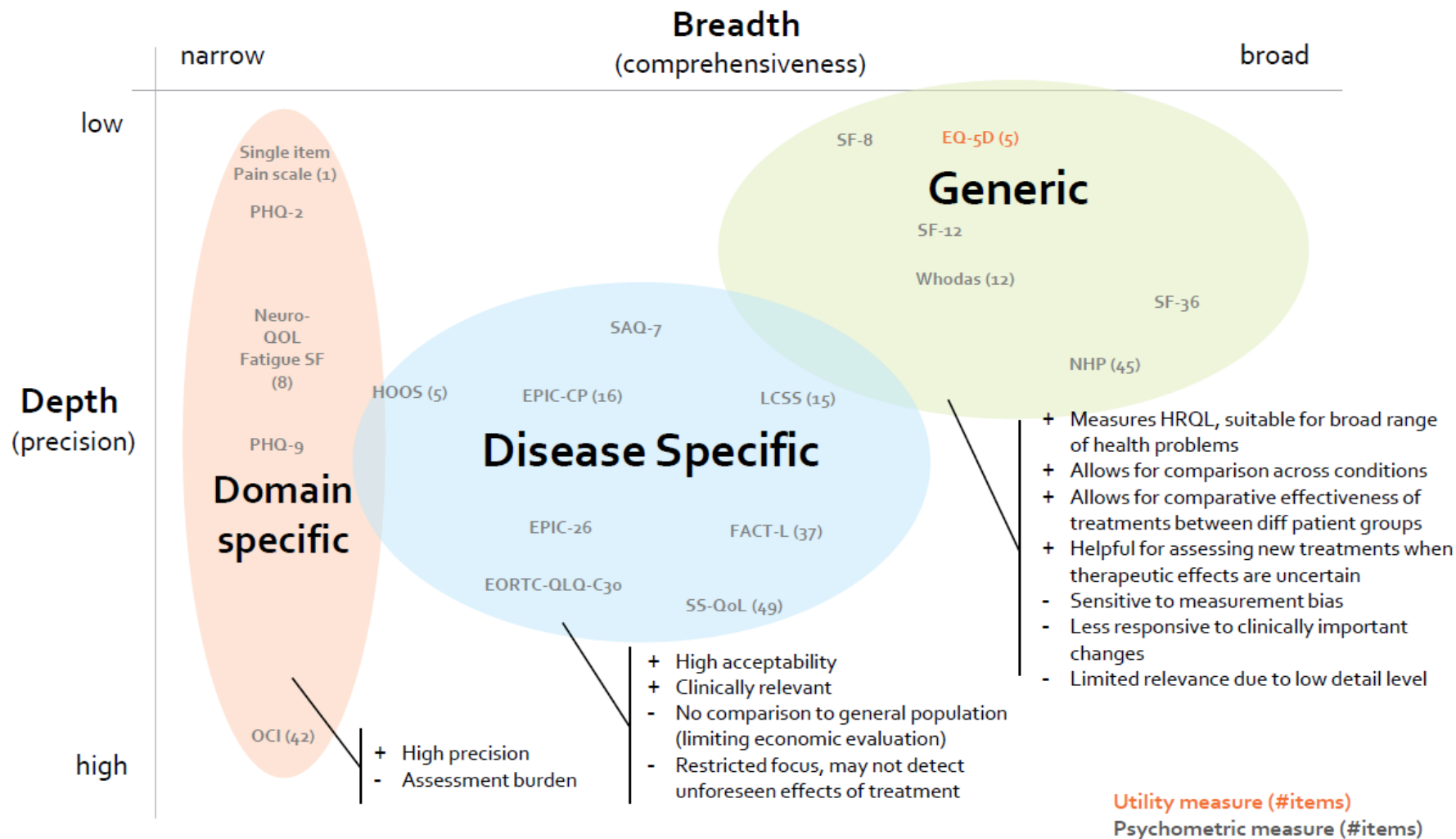
A primary care measurement matrix

		Patient characteristics									
			Access	Continuity	Coordination	Comprehensiveness	Person-centredness	Safety	Effectiveness	Efficiency	Equity
Patient population	All patients	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Healthy	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	At risk of developing a chronic condition	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	One chronic condition	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Multiple chronic conditions	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Advanced complex chronic conditions	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Primary care performance domains											

A primary care measurement matrix

		Patient characteristics									
			Access	Continuity	Coordination	Comprehensiveness	Person-centredness	Safety	Effectiveness	Efficiency	Equity
Patient population	All patients	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Healthy	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	At risk of developing a chronic condition	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	One chronic condition	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Multiple chronic conditions	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Advanced complex chronic conditions	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Primary care performance domains											

PROM types are: Domain, Disease, or Generic.



Where do Generic PROMs fit?

