

**LA SFIDA DELLA SANITA' PUBBLICA**  
*Cambiamento, Sostenibilità, Prossimità*

Controllo di qualità e governance della rete ospedaliera

**Prof. Rocco Bellantone**

Commissario Straordinario Istituto Superiore di Sanità

## Le reti ospedaliere nel DM 70/2015

- Il modello di rete *hub&spoke* delineato dal DM 70/2015 è mirato ad assicurare che ogni paziente riceva la prestazione con il miglior esito possibile in base alle conoscenze disponibili, il minor consumo di risorse e la massima soddisfazione per il paziente



### QUALITA' DELLE CURE

- La rifunionalizzazione del sistema ospedaliero attuata dal DM 70/2015 è basata sulla definizione della tipologia di prestazioni, dei volumi minimi erogabili e dei case-mix produttivi in funzione delle caratteristiche organizzative dell'ospedale, in base al principio di riduzione della parcellizzazione erogativa a favore dell'accentramento delle competenze specialistiche



### SICUREZZA DELLE CURE

## Strumenti di governo delle reti

- rendere omogenei i livelli di assistenza
- incrementare il livello della qualità delle prestazioni
- ridurre le variazioni negli esiti
- incrementare il grado di accessibilità ai servizi



## Medicina basata sulle evidenze

- processo sistematico di revisione, valutazione e utilizzo dei risultati della ricerca clinica per contribuire a somministrare cure cliniche ottimali ai pazienti
- uso coscienzioso, esplicito e giudizioso delle migliori prove disponibili nel prendere decisioni riguardo i singoli pazienti
- processo di autoapprendimento in cui l'assistenza al paziente individuale stimola la ricerca nella letteratura biomedica di informazioni clinicamente rilevanti
- criticità: difficoltà nel traslare le informazioni utili delle pubblicazioni scientifiche nella pratica clinica

## Formazione continua

- strumento per migliorare le competenze e supportare i comportamenti dei professionisti sanitari, con l'obiettivo di assicurare efficacia, appropriatezza, sicurezza ed efficienza all'assistenza
- l'aggiornamento e la formazione professionale permanente sono un obbligo deontologico "nel corso di tutta la vita professionale" (art. 19 C.D.M. 2014)
- il miglioramento delle cure e dell'assistenza sanitaria sono legate ai continui progressi nei campi dell'innovazione tecnologica e della ricerca medico-scientifica

## Linee guida cliniche

- strumenti di supporto decisionale elaborati nell'ambito del Sistema Nazionale Linee Guida dell'ISS
- indicazioni condivise tra i diversi attori del sistema:
  - Enti e Istituzioni pubblici e privati
  - Società scientifiche
  - Associazioni e Ordini delle professioni sanitarie
- strumenti di governo dell'offerta in linea con i principi etici di sistema, perché
  - massimizzano la probabilità di esiti di salute favorevoli
  - impiegano pratiche cliniche coerenti con le migliori evidenze scientifiche disponibili
  - promuovere la sicurezza, l'equità, l'efficienza e l'appropriatezza delle cure

### Governance dei percorsi integrati organizzativo - assistenziali

- approcci di cura sistematici e coordinati rivolti:
  - agli aspetti clinici della gestione della patologia
  - agli aspetti globali di assistenza alla persona, sostegno psicologico e sociale e gestione della disabilità
  - alla specificità di genere
- certezza di un percorso clinico-organizzativo orientato nei sistemi complessi

**PRESA IN CARICO GLOBALE DEL BISOGNO ASSISTENZIALE → GESTIONE DELLE LISTE D'ATTESA**

Audit organizzativi e individuazione dei **modelli virtuosi** di governance

• **Analizzare i dati disponibili**

- Caratteristiche epidemiologiche
- Determinanti non sanitari dello stato di salute della popolazione
- Qualità degli esiti delle cure
- Volumi prestazionali
- ... ..



• **Rafforzare il sistema**

- Formazione del management e degli operatori
- Coinvolgimento delle diverse componenti del sistema (Istituzioni ed Enti SSN, Regioni, Società scientifiche, Associazioni di pazienti, Comuni...)
- Potenziamento delle dotazioni di risorse umane, tecnologiche e strutturali
- ... ..



## Gestione del rischio sanitario

- La sicurezza del paziente deriva dalla capacità di progettare e gestire organizzazioni in grado di:
  - contenere la probabilità che si verifichino errori
  - contenere gli effetti degli errori che comunque si verificano
- La maggior parte degli errori è causata dall'interazione delle diverse componenti del sistema complesso
- La **gestione organizzativa** e il **governo di sistema** rivestono un ruolo cruciale nel garantire la sicurezza delle cure

## Coinvolgimento ed empowerment dei pazienti

La centralità del paziente nella costruzione e nel monitoraggio di sistemi assistenziali efficaci e sicuri è sancita dal programma OMS *Patient for patient safety*

- sviluppare politiche e programmi con i pazienti, le famiglie e le organizzazioni della società per favorire lo sviluppo di organizzazioni più efficaci e sicure
- fornire informazioni ed educazione ai pazienti e alle famiglie per il loro coinvolgimento nella cura di sé e sensibilizzare sull'uso appropriato alle risorse del sistema

L'evoluzione del sistema non può determinarsi senza una corrispondente evoluzione delle caratteristiche di leadership

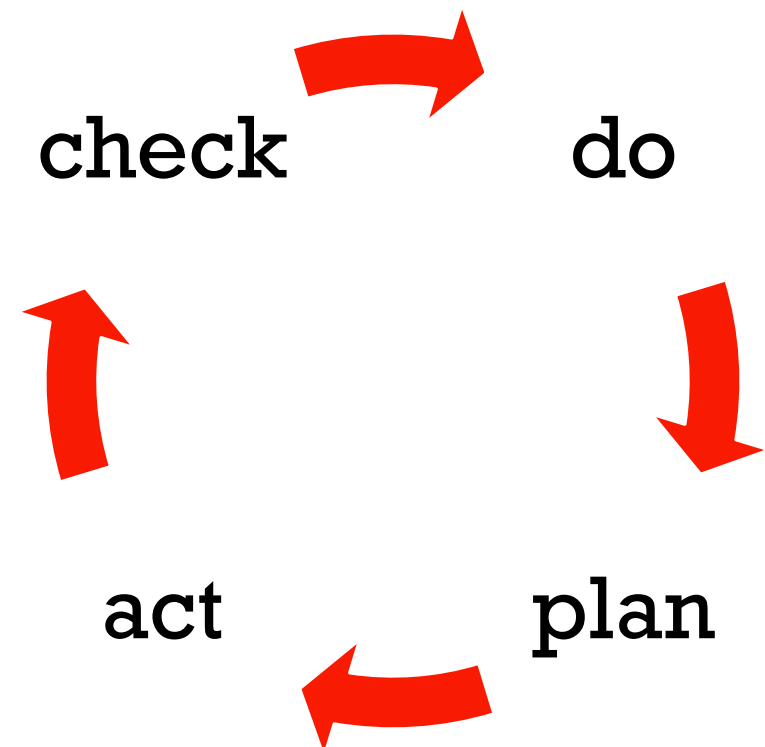
Attuale quadro normativo di riferimento per la designazione e la valutazione del management aziendale:

- Decreto Legislativo 502/1992
- Decreto del Presidente della Repubblica 484/1997
- Legge 150/2009 (c.d. Legge Brunetta)

## Evoluzione della leadership

Capacità di leadership e meritocrazia sono cardini fondamentali per la valorizzazione del fattore umano, che è primo attore del miglioramento del sistema

- formazione universitaria mirata al management
- aggiornamento dei criteri di accesso ai ruoli di vertice
- sistemi di riconoscimento e valutazione del merito efficaci



Il ciclo di Deming per la pianificazione e il controllo

### Conclusioni

- Condivisione e cooperazione sono le basi del cambiamento sostenibile
- La flessibilità delle organizzazioni consente il miglioramento continuo della qualità delle cure
- La capacità di guardare al contesto in modo critico e propositivo permette di cogliere le opportunità di sviluppo del sistema salute

Grazie per l'attenzione!

[www.iss.it](http://www.iss.it)

[Presidenza@iss.it](mailto:Presidenza@iss.it)

### **Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]**

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

**[Torna all'inizio](#)**