

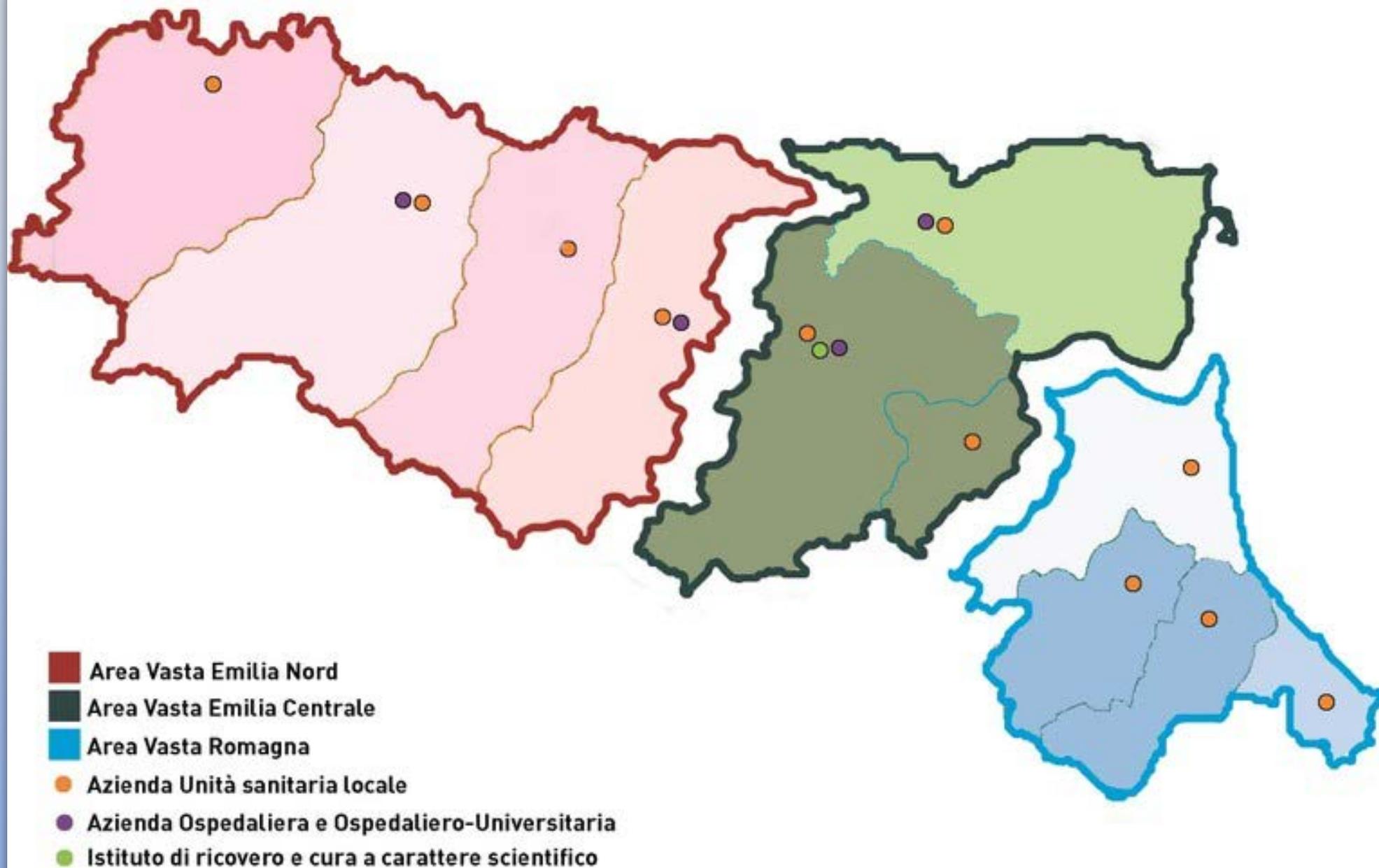
3^a Conferenza Nazionale

22-23 settembre 2017 Hotel Bologna Fiere, Bologna

**Settore
Anaaio Giovani**



**La Sanità Low-cost
Claudio Aurigemma**



ANNI 90

AZIONI SEMPLICI MA ALL'EPOCA COMPLESSE:

- RIDUZIONE DEL NUMERO DELLE USL DA 41 A
10 AZIENDE TERRITORIALI +
5 OSPEDALI AZIENDE + 1 IRCSS
- RIMODULAZIONE DELLA RETE OSPEDALIERA
- PROGETTAZIONE DEGLI HOSPICE E
DEFINIZIONE DEL FABBISOGNO DI
STRUTTURE DI LUNGODEGENZA

» ANNI 2000

- » AZIONI ANCORA MACRO MA PIU' SPECIFICHE
- » CREAZIONE DI REPARTI POST-ACUTI A DIRIGENZA INFERMIERISTICA
- » CREAZIONE AMBULATORI INFERMIERISTICI
- » SEE AND TREAT IN PS
- » AREE VASTE

- » DEFINIZIONE DEI PUNTI NASCITA
- » RETI CLINICHE
- » HUB & SPOKE
- » CONCENTRAZIONE INTERVENTI
COMPLESSI IN ALCUNI OSPEDALI
- » IMPLEMENTAZIONE DAY SURGERY
- » IMPLEMENTAZIONE WEEK SURGERY

Politica del Farmaco

- » Prontuari Aziendali
- » Richieste Motivate
- » Burocratizzazione della Richiesta per fuori prontuario
- » Prontuario Regionale
- » Prontuario di Area Vasta
- » Difficoltà ad inserire in prontuario nuovi farmaci

AREA VASTA

AREE D'INTERVENTO

L'attività dell'Area Vasta Emilia Nord comprendono:

- Acquisti centralizzati e monitoraggio
- Progetto di logistica integrata

Si tratta di attività e progetti che riguardano ambiti d'intervento ormai consolidati in ambito di Area Vasta e per i quali sono richieste azioni di ottimizzazione e completamento. In questo ambito una rilevanza particolare acquisiscono quelle attività che risultano finalizzate a predisporre il contesto funzionale e organizzativo necessario per consentire all'inizio del 2011 la piena operatività del magazzino centralizzato.

- Attività di aggregazione inerenti il settore amministrativo e tecnico
- Attività di aggregazione in ambito clinico-assistenziale e progetti regionali inerenti il settore della Ricerca e del Technology Assessment
- Progetti regionali e di Area Vasta inerenti il settore ICT
- Esperienze di nuovi modelli organizzativi in tema di distribuzione di beni sanitari e gestione del risk management

Si tratta di attività e progetti di più recente attivazione che risultano finalizzati a favorire processi di aggregazione a livello di Area Vasta in settori anche molto diversificati, in linea con espliciti indirizzi regionali in materia. Lo scopo è quello di favorire sinergie e condivisione di risorse, contribuire alla omogeneizzazione dell'offerta assistenziale sui migliori standard qualitativi.

- Progettazione e realizzazione di interventi di tipo culturale-scientifico e di specifiche attività di formazione e informazione a livello di Area Vasta nel settore del Farmaco e dei Dispositivi Medici
- Iniziative di formazione
- Implementazione di strumenti atti a favorire flussi informativi inerenti le attività di AVEN.

AREA VASTA

Area Clinico-Assistenziale

Le Attività sviluppate in Area Vasta Emilia Nord per l'integrazione di percorsi / funzioni / risorse nell'area Clinico - Assistenziale perseguono i seguenti obiettivi:

- Attivazione di gruppi di lavoro finalizzati al confronto e alla condivisione delle modalità di realizzazione dei Piani di programmazione regionali specifici per settore
- Supporto e collaborazione al lavoro di gruppi regionali inerenti il settore della Ricerca e del Technology Assesement
- Confronto di soluzioni gestionali e assistenziali, ipotesi di condivisione di risorse, competenze specifiche e documentazione prodotta.
- Strutturazione di attività di audit clinico

Dal punto di vista organizzativo sono stati attivati una serie di Gruppi di Lavoro, ognuno coordinato da un Direttore Sanitario (o Delegato) delle Aziende sanitarie Associate:

- Assistenza in Emergenza - Urgenza 118
- Audit Clinico Cardiologia
- Centri Trasfusionali
- Direzione Servizi Infermieristici
- Gestione del Rischio
- Laboratori
- Programma Percorso Nascita
- Programma Odontoiatria
- Referenti Specialistica
- Responsabili Dipartimenti di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche
- Responsabili Dipartimenti di Sanità Pubblica
- Responsabili Servizi Prevenzione Protezione
- Ricerca e Innovazione
- Valutazione Tecnologie Innovative

»INTERCENT-ER

CENTRALE UNICA ACQUISTI

Intercent-ER è l'Agenzia per lo sviluppo dei mercati telematici della Regione Emilia-Romagna. Istituita con la [legge regionale n. 11 del 2004](#), l'Agenzia ha il compito di **ottimizzare, razionalizzare e semplificare la spesa per beni e servizi** delle Pubbliche Amministrazioni del territorio regionale, attraverso la gestione di un sistema telematico di negoziazione (e-procurement), la centralizzazione degli acquisti, la standardizzazione della domanda e l'elaborazione di strategie di gara innovative.

Più nel dettaglio, gli obiettivi di Intercent-ER sono:

- contenere la spesa pubblica, **riducendo i prezzi unitari** dei beni e servizi utilizzati dalle P.A.
- sviluppare l'**efficienza, la semplicità e la trasparenza** dei processi di acquisto
- promuovere la diffusione e l'utilizzo di **strumenti elettronici** di negoziazione
- assicurare la **qualità** dei beni/servizi acquisti e la loro rispondenza ai fabbisogni della P.A.
- accrescere la **competitività** del sistema produttivo e la libera concorrenza nel mercato della fornitura

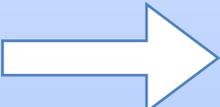
Tali obiettivi sono stabiliti nella stessa legge regionale n. 11 del 2004, che disciplina anche gli [ambiti di intervento](#) di Intercent-ER e i [destinatari](#) della sua attività.

RISULTATI:

RISPARMIO DI 300MLN IN DUE ANNI

CENTRALIZZAZIONE LABORATORI

» OBIETTIVO 3 LABORATORI IN TUTTA LA REGIONE + LRR

» AVEN  BAGGIOVARA

» AVEC  BOLOGNA (FERRARA)

» AZ ROMAGNA  PIEVESESTINA

EMERGENZA URGENZA

» UNIFICAZIONE CENTRALI OPERATIVE

» **PARMA** (PARMA, PIACENZA E REGGIO EMILIA)

» **BOLOGNA** (BOLOGNA, FERRARA E MODENA)

» **RAVENNA** (RAVENNA, FORLI', CESENA E RIMINI)

La performance della RER 2015

- » Il miglioramento della salute della popolazione rappresenta l'obiettivo verso cui tende ogni sistema sanitario: la popolazione dell'Emilia-Romagna presenta una bassa mortalità per malattie circolatorie una mortalità per suicidi e una mortalità infantile in linea con le altre Regioni, mentre quella per tumori si conferma leggermente più elevata (dati riferiti al triennio 2011-2013).
- » L'indagine ministeriale PASSI evidenzia la diffusione di stili di vita complessivamente sani, per quanto rilevi una percentuale di persone obese e in sovrappeso e di bevitori a rischio superiore alle altre Regioni. Si registra una buona sensibilità da parte dei medici di medicina generale nel consigliare corretti stili di vita.
- » Il livello di copertura vaccinale si conferma complessivamente in linea con le altre Regioni, così come l'attenzione verso la gestione del dolore, misurata attraverso il consumo di farmaci oppioidi. Resta eccellente la gestione dei programmi di screening oncologici, sia in termini di estensione degli inviti, sia in termini di adesione a questi da parte degli utenti.
- » In riferimento alla capacità di governo della domanda, il tasso di ospedalizzazione – in particolare quello per ricoveri ordinari acuti – si conferma leggermente superiore alla media. La gestione della casistica sia di tipo medico, sia di tipo chirurgico, pur registrando ancora qualche elemento di inappropriatazza – resta ancora non pienamente sfruttata l'attività di day surgery, segnatamente in alcune Aziende – è buona.
- » Per quanto concerne la durata delle degenze, si registrano performance molto buone, sia per la casistica medica, sia per quella chirurgica.
- » L'organizzazione dei processi ospedalieri si conferma complessivamente molto buona e la percentuale di dimissioni volontarie è in linea con le altre Regioni.

La performance della RER 2015

- » I tempi di attesa in Pronto Soccorso denotano qualche difficoltà nella tempestiva gestione dei codici meno gravi; questa problematica sembra riflettersi nella percentuale di abbandoni, superiore alla media e in aumento.
- » La gestione del percorso materno-infantile si conferma ottima, con un basso ricorso al taglio cesareo e all'episiotomia come procedura routinaria.
- » Buone performance si registrano anche in riferimento all'area pediatrica, nonostante un eccesso di ospedalizzazioni per gastroenterite.
- » Si registrano ottimi risultati in termini di output del percorso oncologico. I tempi di attesa per interventi chirurgici sono molto contenuti, eccezion fatta per gli interventi per tumore alla prostata, per i quali permane una certa dispersione della casistica.
- » La presa in carico della salute mentale conferma performance nella media, nonostante si confermi più elevato delle altre Regioni il numero di ricoveri per patologie psichiatriche ripetuti entro 7 giorni dalla dimissione.
- » In riferimento alle prestazioni diagnostiche, si riscontra ancora un possibile fenomeno di inappropriatazza, indicato dal numero elevato di risonanze muscolo-scheletriche per pazienti anziani, in particolare in alcune Aziende.
- » La presa in carico delle cronicità continua a essere complessivamente critica, per quanto si rilevi una diminuzione dei tassi di ospedalizzazione per tutte le principali patologie.
- » Sul versante della governance farmaceutica, la spesa territoriale si conferma tra le più basse del network e a questa fanno eco buone performance per quanto concerne l'appropriatezza prescrittiva, la compliance terapeutica e la propensione alla prescrizione di molecole a brevetto scaduto.
- » Rispetto alla dimensione economico-finanziaria, infine, i dati si confermano in linea con le altre Regioni per quanto concerne il costo sanitario pro-capite complessivo, mentre il costo medio per punto DRG è il più basso del network (dati riferiti all'anno 2014).