 <p>SIQuAS Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza Sanitaria</p>	<p>RACCOMANDAZIONE 2012 “La qualità nell’integrazione tra sociale e sanitario”</p>	<p>Bozza Rev.0 del 16.03.2012</p>
---	---	--

Allegato 13 - Il database delle buone prassi

I progetti di miglioramento dei servizi sanitari, socio sanitari e socio assistenziali nell’osservatorio www.osservatoriosanita.it al 2008.

In questo capitolo sono stati raccolti i dati estratti dal database dell’osservatorio www.osservatoriosanita.it al 2009 relativi alle pratiche/progetti presentati dalle aziende sanitarie o da enti (Regioni, Comuni) e soggetti vari (cooperative, etc.) ad Awards organizzati sui temi dell’integrazione tra sanità e sociale. Il totale delle pratiche/progetti censiti sono pari a 2.039.

Da quali esperienze nasce l’ipotesi di un Osservatorio sulle pratiche della sanità pubblica italiana

L’idea di creare un concentratore di esperienze ed evidenze di innovazioni organizzative di processi e di miglioramento delle performance delle aziende sanitarie italiane non è di oggi.

Questa attività di concentrare/valicare/divulgare e monitorare è propria di chiunque voglia osservare nel tempo lo sviluppo di una cultura della qualità nelle aziende sanitarie.

Diverse organizzazioni hanno cercato nel tempo di monitorare, raccogliere e divulgare esperienze con fortune alterne.


Sono state individuate le seguenti fonti:

- il Premio “Andrea Alesini” (Tribunale dei diritti del malato),
- Premio Forum PA Sanità e premio Regionando (Istituto Mides) ,
- la Regione Marche , con il suo Centro Documentazione per la Qualità “Donebidian”
- SIQuAS-VRQ, suoi Congressi Nazionali;
- Materiali raccolti dalla rivista QA , in 20 anni di attività;
- AUSL di Bologna, “Premio Ospedale a 5 stelle”;
- Premio Città di Rimini, sulla qualità nei servizi socio sanitari e socio assistenziali.

I sistemi di classificazione

Tutti i progetti sono stati classificati in base a:

1. Fonte, Regione di origine, Anno, Azienda produttrice;
2. Macro Area tematica;
3. Raccomandazioni SIQUAS;
4. Glossario scientifico a parole chiave per ricerca automatica fino a 5 descrittori qualitativi per progetto.

 <p>SIQuAS Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza Sanitaria</p>	<p>RACCOMANDAZIONE 2012 “La qualità nell’integrazione tra sociale e sanitario”</p>	<p>Bozza Rev.0 del 16.03.2012</p>
---	--	--

Fonte, Regione di origine, Anno, Azienda produttrice.

Tutte le esperienze sono state indicizzate rispetto a 4 variabili:

- la Regioni di provenienza,
- il nome dell’ente proponente,
- la fonte che ha raccolto l’esperienza,
- l’anno di presentazione del progetto presso la fonte.

Le macroaree

La prima macroarea, detta “*Gestionale*”, comprende tutte quelle esperienze che riguardano il riassetto organizzativo, l’introduzione di nuove tecnologie, l’implementazione di strumenti gestionali di tipo aziendalistico, il miglioramento della qualità alberghiera, le relazioni con il pubblico, procedure di certificazione e accreditamento.

La seconda macroarea, “*Clinica*”, chiama in causa tutti i progetti di innovazione clinico-ospedaliera: l’introduzione di linee guida fondate sulla Evidence base medicine, la definizione di protocolli diagnostico terapeutici, l’umanizzazione delle cure.

Infine la terza area, “*Cure Primarie e Territorio*”, coinvolge le esperienze che si riferiscono alla medicina generale, alle forme di deospedalizzazione, all’attività di promozione e prevenzione della salute nonché alle attività socio-sanitarie e socio-assistenziali.

La “non esclusività” delle macroaree

La scelta di indicizzare i progetti in sole tre categorie omnicomprensive, se da una parte premia in termini di immediatezza, ha rilevato sin dall’inizio il problema della “non esclusività” delle classi impiegate, con la conseguente possibilità di inscrivere il progetto in più macroaree.

Per questa ragione si è deciso, per non snaturare la natura e la portata innovativa dei progetti, di lasciare al ricercatore la possibilità di attribuire un progetto a più di una macroarea.

Le macroaree “ibride”

“*Gestionale/Clinico*”, come molte esperienze di riduzione del dolore pediatrico che, oltre alla terapia medica, comportano un’umanizzazione del reparto e la promozione di attività di intrattenimento;

“*Gestionale/Cure Primarie e Territorio*”, ad esempio l’organizzazione e l’erogazione di prestazioni di assistenza domiciliare integrata;

“*Clinico/ Cure Primarie e Territorio*”, come alcune procedure di dimissione ospedaliera protetta che sollecitano un forte coordinamento tra servizi territoriali ed ospedale;

“*Gestionale/Clinico/Cure Primarie e Territorio*”, ad esempio le esperienze di telemedicina più avanzate, in cui l’introduzione della tecnologia comporta un’integrazione consistente, spesso attraverso la definizione di un protocollo diagnostico terapeutico condiviso, tra attività del medico di medicina generale ed il reparto ospedaliero.

La classificazione in base ai “Temi Topici” delle Raccomandazioni SIQUAS.

Tutte le pratiche in database sono già state classificate in base ai “Temi Tipici” delle Raccomandazioni scientifiche SIQUAS, come segue:



SIQuAS

Società Italiana per la Qualità
dell'Assistenza Sanitaria

RACCOMANDAZIONE 2012

**“La qualità nell’integrazione tra sociale e
sanitario”**

Bozza

Rev.0

del 16.03.2012

1. Cure Primarie;
2. Socio Sanitario;
3. Rendicontazione Sociale;
4. Accreditamento e Certificazione;
5. Indicatori;
6. Audit Civico;
7. Liste di Attesa;
8. Partnership con i Cittadini;
9. Percorsi Diagnostico Terapeutici;
10. Sicurezza e Rischio Clinico;
11. Qualità e Salute Mentale;
12. Soggetti Fragili;
13. Sanità Elettronica - Technology Assessment;
14. Organizzazione e Comfort;
15. Integrazione Tra Sanità e Sociale (*in fieri*).

Glossario scientifico a parole chiave per ricerca automatica fino a 5 descrittori qualitativi per progetto.

La raccolta delle pratiche non è stato che il primo passo nell’ottica della costruzione del database ed, infatti, è già stato individuato il passo successivo: la messa a punto di un sistema di classificazione delle pratiche in base a descrittori qualitativi.



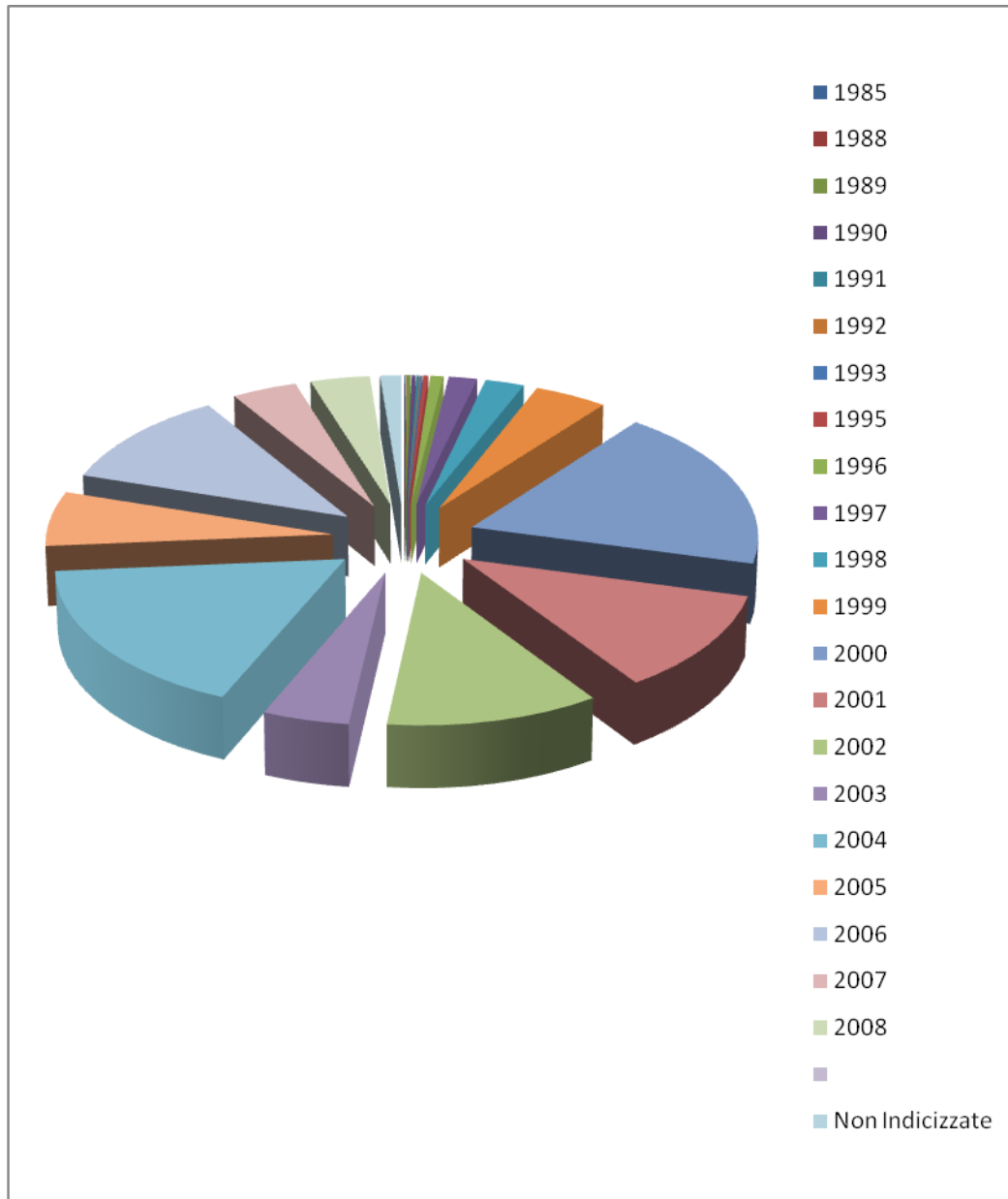
Tabella 1. Totale dei progetti per anno dal 1985 al 2008:

<i>Anno</i>	<i>Totale</i>	<i>%</i>
1985	1	0,05
1988	1	0,05
1989	5	0,25
1990	5	0,25
1991	3	0,15
1992	1	0,05
1993	2	0,10
1995	6	0,29
1996	16	0,78
1997	35	1,72
1998	48	2,35
1999	90	4,41
2000	382	18,73
2001	232	11,38
2002	230	11,28
2003	93	4,56
2004	352	17,26
2005	129	6,33
2006	229	11,23
2007	80	3,92
2008	73	3,58
Non Indicizzate	26	1,28
Totale pratiche	2.039	100,00

Fonte: www.osservatoriosanita.it



Grafico 1. La distribuzione dei progetti per anno:

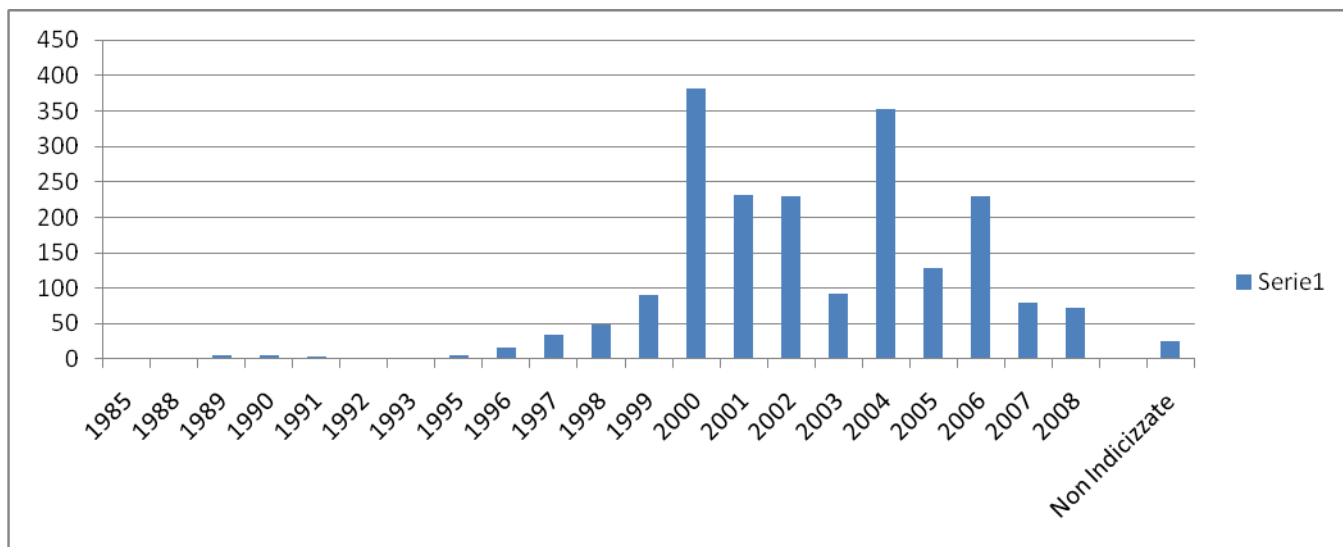


Fonte: www.osservatoriosanita.it

La distribuzione dei progetti per anno vede un crescendo della distribuzione dal 1985 (1) al 2000 (382) con poi dei picchi nel 2004(352) e nel 2006 (229) anche se decrescenti, per poi calare drasticamente nel 2007 (80) e nel 2008(73), quasi a confermare un rallentamento dell'interesse nelle aziende sanitarie al tema, nonostante l'attualità dello stesso in tutti i PSR vigenti.



Istogramma 1. Distribuzione dei progetti per anno.



Fonte: www.osservatoriosanita.it

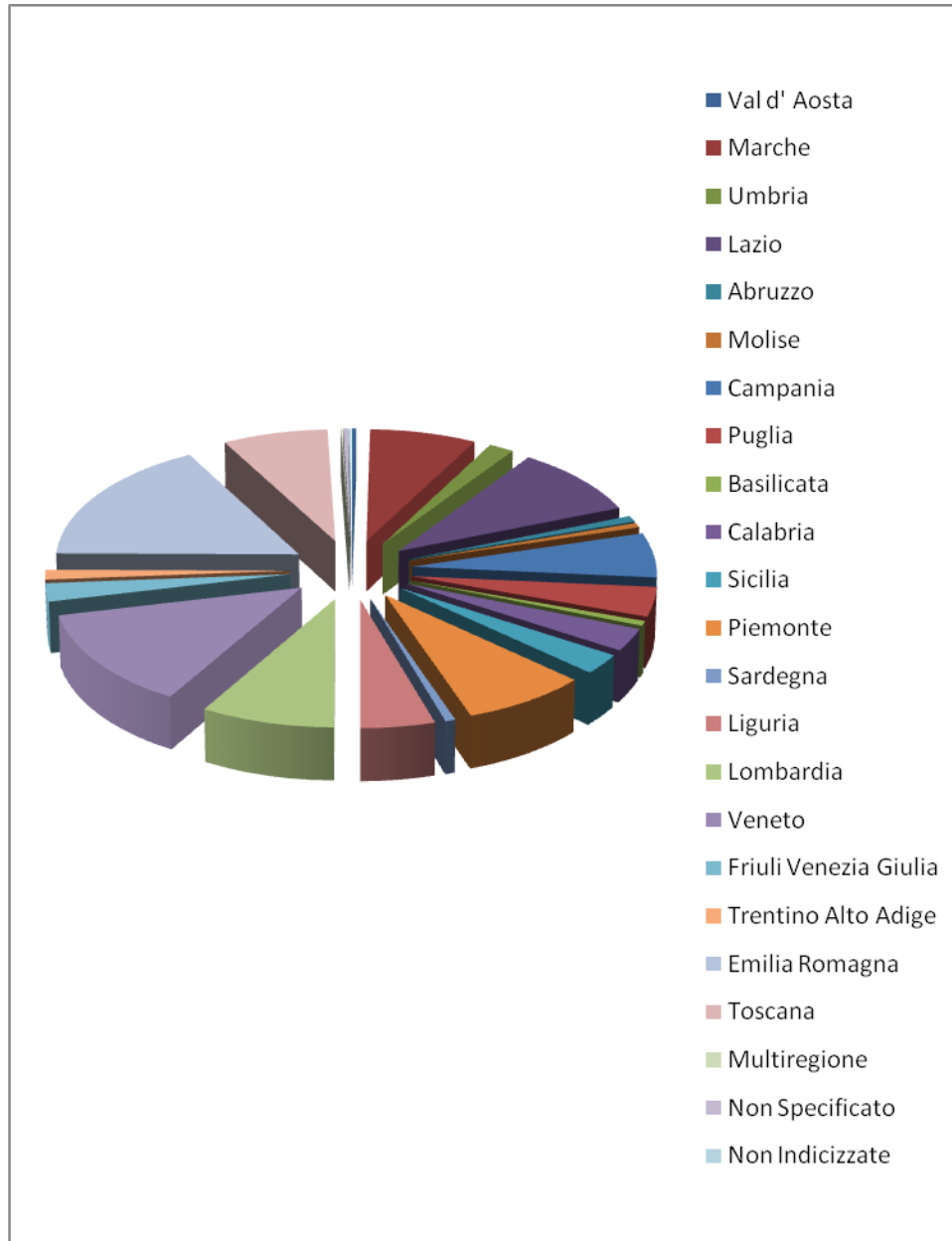
Tabella 2. Totale dei progetti per Regione al 2008.

Regione	Totale	%
Val d' Aosta	6	0,29
Marche	152	7,45
Umbria	36	1,77
Lazio	192	9,42
Abruzzo	17	0,83
Molise	13	0,64
Campania	123	6,03
Puglia	81	3,97
Basilicata	13	0,64
Calabria	62	3,04
Sicilia	55	2,70
Piemonte	162	7,95
Sardegna	13	0,64
Liguria	95	4,66
Lombardia	171	8,39
Veneto	264	12,95
Friuli Venezia Giulia	50	2,45
Trentino Alto Adige	27	1,32
Emilia Romagna	345	16,92
Toscana	150	7,36
Multiregione	2	0,10
Non Specificato	7	0,34
Non Indicizzate	3	0,15
Totale pratiche	2.039	100,00

Fonte: www.osservatoriosanita.it



Grafico 2. Totale progetti per Regione al 2008.

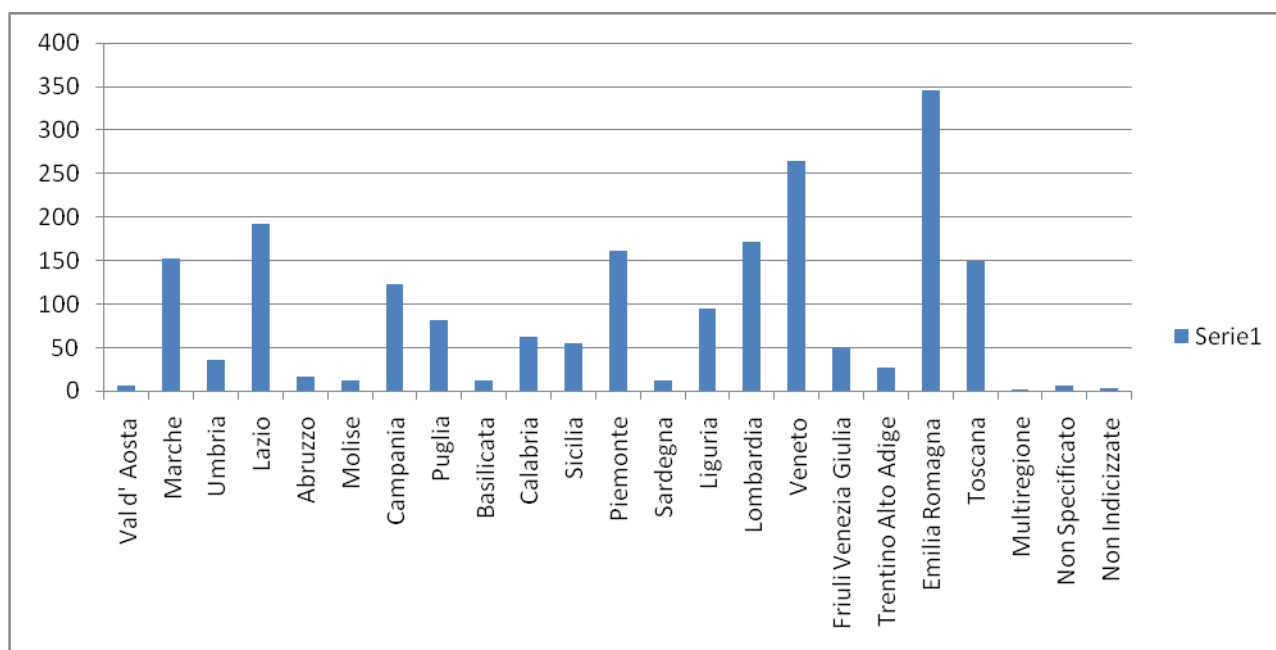


Fonte: www.osservatoriosanita.it



Le Regioni con maggiore produzione di pratiche/progetti sono l’Emilia Romagna (345, 16,92%), il Veneto (264, 12,95%), il Lazio (192, 9,49%), la Lombardia (171, 8,39%), il Piemonte (162, 7,95%), le Marche (152, 7,45%) e la Toscana (150,7,36). Queste Regioni da sole contabilizzano 1.436 pratiche/progetti pari al 70,42% del totale censito.

Istogramma 2. Totale progetti per Regione.



Fonte: www.osservatoriosanita.it

Tabella 3. Totale progetti per Fonte.

Fonte	Totale	%
Forum PA Sanità	709	34,77
QA	38	1,86
Premi AUSL Bologna	184	9,02
Premio “Andrea Alesini”	478	23,44
Premio “Regionando”	115	5,64
Regione Marche	41	2,01
SIQUAS	93	4,56
AGENAS	26	1,28
Premio Innovazione nei Servizi Sociali	349	17,12
Non Indicizzate	6	0,29
Totale pratiche	2.039	100,00

Fonte: www.osservatoriosanita.it

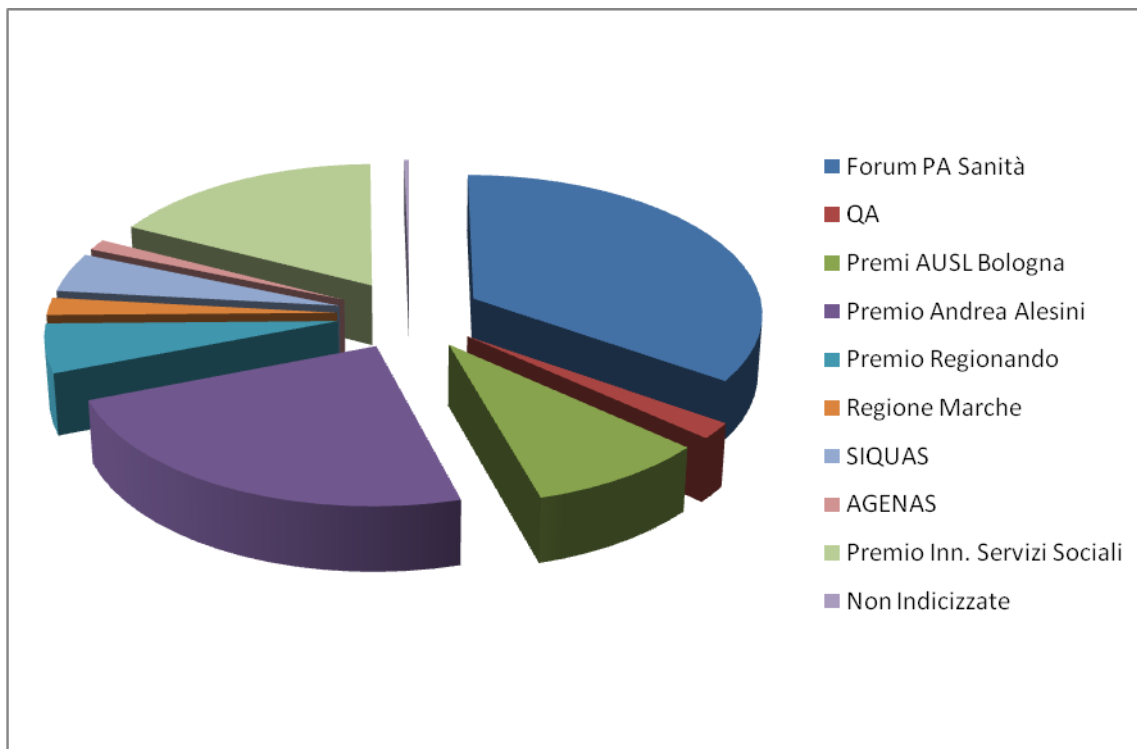


Le fonti considerate sono quelle dell’osservatorio www.osservatoriosanita.it.

La fonte più ricca di pratiche ed esperienze raccolte è Forum PA che da sola totalizza 709 pratiche/progetti pari al 34,77%. Se si considera anche il Premio “Regionando”, sempre di Forum PA, abbiamo altre 115 pratiche/progetti pari al 5,64%. Quindi solo Forum PA con i suoi premi totalizza 824 pratiche/progetti pari al 40,41%.

Seguono il Premio “Andrea Alesini” con 478 pratiche/progetti censiti pari al 23,44%, il premio per l’Innovazione nei Servizi Sociali, organizzato dalla Maggioli Editore di Bologna, con 349 pratiche/progetti pari al 17,12% del totale. Infine il Premio della AUSL di Bologna con 184 pratiche/progetti pari al 9,02% del totale.

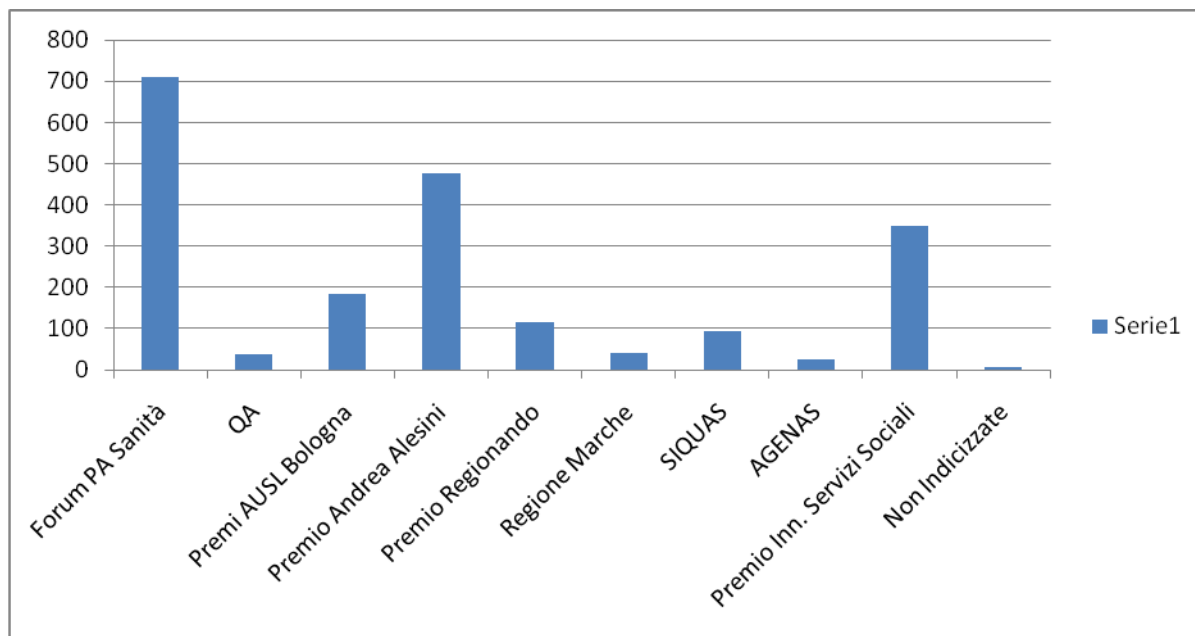
Grafico 3. Totale progetti per Fonte.



Fonte: www.osservatoriosanita.it



Istogramma 4. Totale progetti per Fonte.



Fonte: www.osservatoriosanita.it

Tabella 4. Totale progetti per tipologia di Ente.

Ente	Totale	%
ASL	1.153	57
AO	315	15
IRCCS	31	2
Enti Regionali	94	5
Altri Enti Pubblici	70	3
Partnership	45	2
Varie	50	2
Non Specificato	12	1
Comune	169	8
Associazioni/Cooperative	65	3
Non Indicizzate	35	2
Totale pratiche	2.039	100

Fonte: www.osservatoriosanita.it

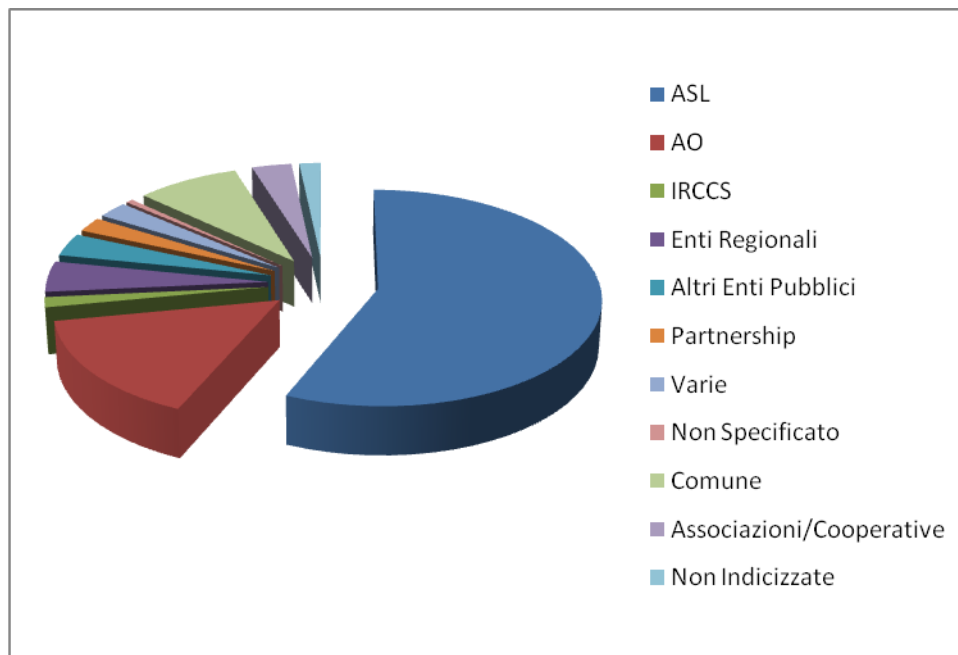
Analizzando la distribuzione delle pratiche/progetti per tipologia di soggetto proponente abbiamo il massimo del contributo da parte delle ASL con 1.153 pratiche /progetti pari al 57%.

Seguono le Aziende Ospedaliere con 315 pratiche /progetti pari al 15%, poi i Comuni con 169 pratiche /progetti pari all'8%, poi le Regioni con 94 pratiche /progetti pari al 5%, poi altri enti pubblici con 70 pratiche /progetti pari al 3%. Infine la associazioni/cooperative con 65 pratiche /progetti pari al 3%. Aggregando Asl + AO + IRCCS abbiamo 1.539 pratiche /progetti pari al 74% del totale.



Invece aggregando Enti regioni + Comuni + altri Enti Pubblici abbiamo 33 pratiche /progetti pari al 16% del totale. Il mondo dell’associazionismo invece conta solo 65 pratiche /progetti pari al 3% del totale.

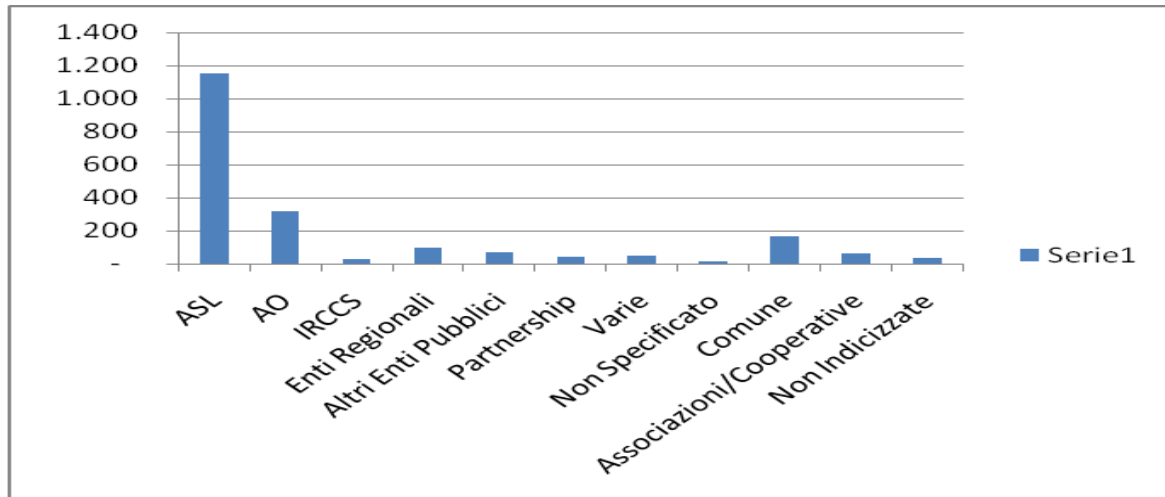
Grafico 4. Totale progetti per tipologia di Ente.



Fonte: www.osservatoriosanita.it



Istogramma 5. Progetti per tipologia di Ente.



Fonte: www.osservatoriosanita.it

Tabella 5. Totale progetti per Area Tematica.

Area	Totale	%
Clinico	36	1,77
Cure Primarie e Territorio	877	43,01
Gestionale	138	6,77
Gestionale/Cure Primarie	464	22,76
Gestionale/Clinico	53	2,60
Clinico/Cure Primarie	108	5,30
Gestionale/Clinico/Cure Primarie	118	5,79
Non specificato	1	0,05
Territorio	137	6,72
Non Indicizzate	107	5,25
Totale pratiche	2.039	100,00

Fonte: www.osservatoriosanita.it

Dal database generale di www.osservatoriosanita.it sono state estratte tutte le pratiche /progetti relative alle seguenti aree tematiche:

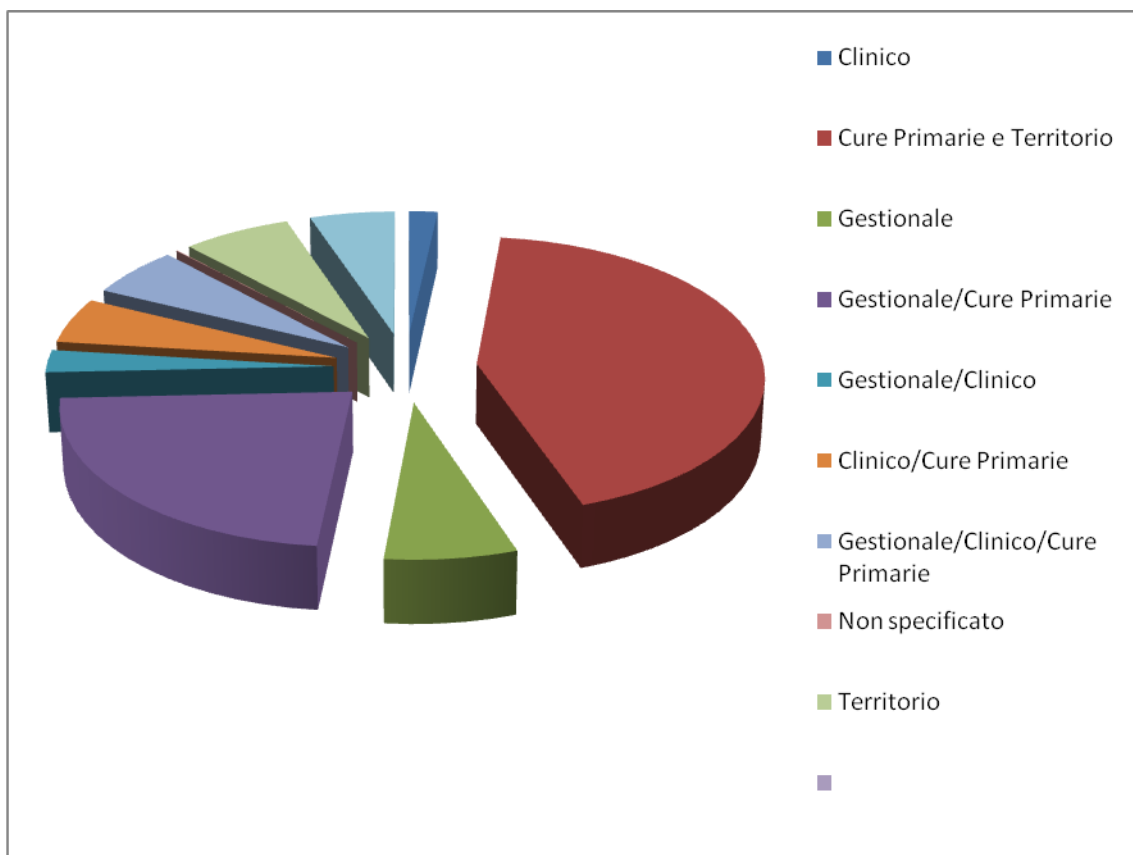
- Clinico con rilevanza territoriale;
- Cure primarie e territorio (integrazione territoriale);
- Gestionale con rilevanza territoriale;
- Gestionale e cure primarie;
- Clinico e cure primarie (integrazione trasversale ospedale territorio);
- Gestionale, clinico, cure primarie (integrazione trasversale).



Le aree tematiche più rilevanti come numero di pratiche /progetti raccolte e censite sono:

- Cure primarie e territorio (integrazione territoriale) con 877 pratiche /progetti pari al 43%;
- Gestionale e cure primarie con 464 pratiche /progetti pari al 22,76%;
- Gestionale con rilevanza territoriale con 138 pratiche /progetti pari al 6,77%;
- Gestionale, clinico, cure primarie (integrazione trasversale) con 118 pratiche /progetti pari al 5,79%;
- Clinico e cure primarie (integrazione trasversale ospedale territorio) con 108 pratiche /progetti pari al 5,30%.

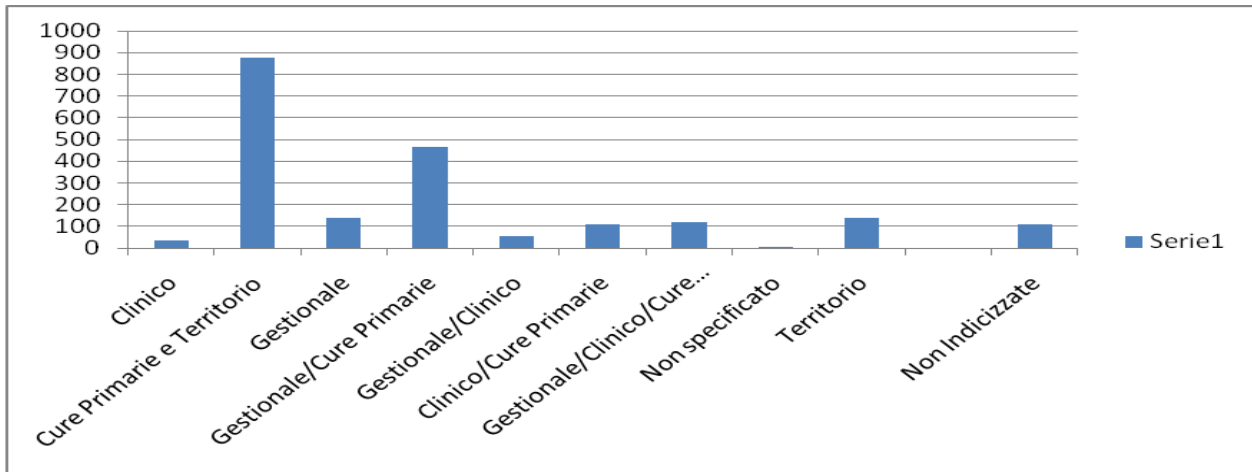
Grafico 5. Totale progetti per area tematica.



Fonte: www.osservatoriosanita.it



Istogramma 6. Progetti per area tematica.



Fonte: www.osservatoriosanita.it



SIQuAS

Società Italiana per la Qualità
dell'Assistenza Sanitaria

RACCOMANDAZIONE 2012
**“La qualità nell’integrazione tra sociale e
sanitario”**

Bozza
Rev.0
del 16.03.2012

Tabella 6. Incrocio tra Regioni e tipologia di Soggetto Proponente.

<i>Regioni/Tipologia soggetti</i>	<i>ASL</i>	<i>AO</i>	<i>IRCCS</i>	<i>Enti Regionali</i>	<i>Altri Enti Pubblici</i>	<i>Partner ship</i>	<i>Varie</i>	<i>Non def.</i>	<i>Comune</i>	<i>Associazioni Cooperative</i>	<i>Totale</i>
Valle d' Aosta	2	-	-	1	-	1	-	-	2	-	6
Marche	96	32	1	2	2	-	-	1	13	3	150
Umbria	16	8	-	-	1	1	-	-	4	2	32
Lazio	95	26	10	11	8	8	11	2	10	9	190
Abruzzo	3	-	-	2	1	-	1	-	9	1	17
Molise	10	-	-	1	-	1	-	-	1	-	13
Campania	98	10	-	-	4	1	-	-	9	-	122
Puglia	47	16	2	6	-	2	3	-	3	1	80
Basilicata	7	-	-	1	-	-	1	-	2	-	11
Calabria	42	6	-	1	1	1	1	-	10	-	62
Sicilia	22	5	-	3	8	-	4	-	9	3	54
Piemonte	72	30	-	18	10	7	9	1	7	5	159
Sardegna	9	-	-	-	1	-	-	-	2	1	13
Liguria	72	9	3	2	-	1	2	1	4	1	95
Lombardia	44	55	12	6	9	4	2	-	30	6	168
Veneto	194	35	-	9	3	2	4	1	7	8	263
Friuli V. G	25	10	2	1	1	2	1	1	6	1	50
Trentino A.A.	9	4	-	4	7	-	1	-	2	-	27
Emilia R.	200	42	1	13	12	8	4	3	31	20	334
Toscana	89	27	-	12	2	3	3	-	8	3	147
Multi Regione	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2
Non def.	15	5	3	1	2	1	4	10	-	3	44
<i>Totale pratiche</i>	<i>1.167</i>	<i>320</i>	<i>34</i>	<i>94</i>	<i>72</i>	<i>45</i>	<i>51</i>	<i>20</i>	<i>169</i>	<i>64</i>	<i>2.039</i>

Fonte: www.osservatoriosanita.it

Tabella 7. Distribuzione percentuale per tipologia di soggetto proponente.

Tipologia soggetto proponente	Totale	%
ASL	1.167	57,23
AO	320	15,69
IRCCS	34	1,67
Enti Regioni	94	4,61
Altri Enti Pubblici	72	3,53
Partnership	45	2,20
Comune	169	8,28
Associazioni Cooperative	64	3,13
Varie	51	2,50
Non definite	20	0,98
Totale pratiche	2.039	100,00

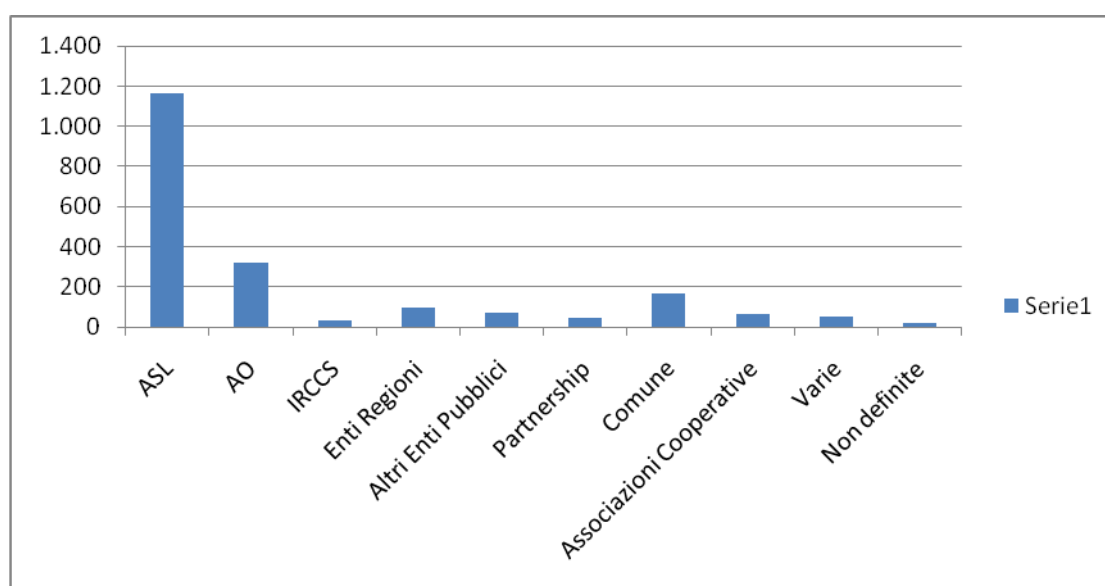
Fonte: www.osservatoriosanita.it

Incrociando i dati relativi alle pratiche /progetti censiti tra Regioni e soggetti proponenti abbiamo che ASL, AO e IRCCS totalizzano 1.521 pratiche pari al 74,59% del totale contro Regioni, Comuni e altri enti pubblici che totalizzano 335 pratiche /progetti pari al 16,42% del totale.

L’associazionismo per contro totalizza solo 64 pratiche /progetti pari al 3,13%.

Quest’ultimo dato può non essere significativo in quanto l’associazionismo ha suoi canali di finanziamento e di Awards diversi da quelli della sanità e quindi in questo caso si censiscono solo le pratiche /progetti presentate a Awards sanitari o socio-sanitari.

Istogramma 7. Totale pratiche per tipologia di soggetto proponente.



Fonte: www.osservatoriosanita.it

	SIQuAS Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza Sanitaria	RACCOMANDAZIONE 2012 “La qualità nell’integrazione tra sociale e sanitario”	Bozza Rev.0 del 16.03.2012
--	---	--	---

Tabella 8. Incrocio tra Regioni e Aree tematiche.

<i>Regioni/Aree Tematiche</i>	<i>Cure Primarie e Territorio</i>	<i>Gestionale/Cure Primarie</i>	<i>Clinico/Cure Primarie</i>	<i>Gestionale/ Clinico/Cure Primarie</i>	<i>Territorio</i>	<i>Totale</i>
Val d' Aosta	5	1	-	-	-	6
Marche	70	39	15	5	3	132
Umbria	15	7	-	3	3	28
Lazio	97	38	7	17	13	172
Abruzzo	7	1	-	-	5	13
Molise	5	2	1	-	1	9
Campania	55	33	5	9	1	103
Puglia	47	15	4	3	2	71
Basilicata	5	2	3	-	1	11
Calabria	26	16	5	3	2	52
Sicilia	23	13	-	2	8	46
Piemonte	72	38	7	9	15	141
Sardegna	10	-	-	-	1	11
Liguria	43	27	4	7	3	84
Lombardia	56	38	7	10	19	130
Veneto	119	67	15	18	10	229
Friuli Venezia Giulia	21	14	3	3	3	44
Trentino Alto Adige	7	10	-	1	6	24
Emilia Romagna	125	76	23	23	35	282
Toscana	75	30	10	5	5	125
Multiregione	-	1	-	-	-	1
Non Specificato	161	86	18	33	27	325
<i>Totale pratiche</i>	<i>1.044</i>	<i>554</i>	<i>127</i>	<i>151</i>	<i>163</i>	<i>2.039</i>

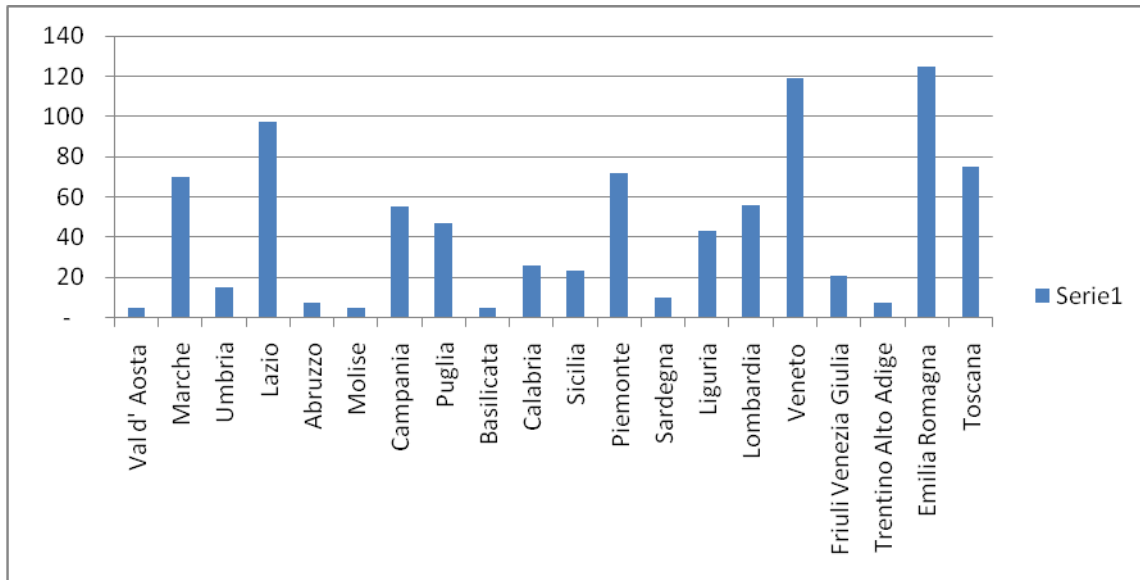
Fonte: www.osservatoriosanita.it

Incrociando le pratiche /progetti con le aree tematiche abbiamo una distribuzione complessa che successivamente presentiamo con una serie di istogrammi specifici per Regioni/Aree Tematiche specifiche in quanto più significative.

Comunque le Regioni più presenti sono sempre le stesse, ovvero, le Regioni così dette “virtuose” + il Lazio, maglia nera delle Regioni con Piano di Rientro in atto.

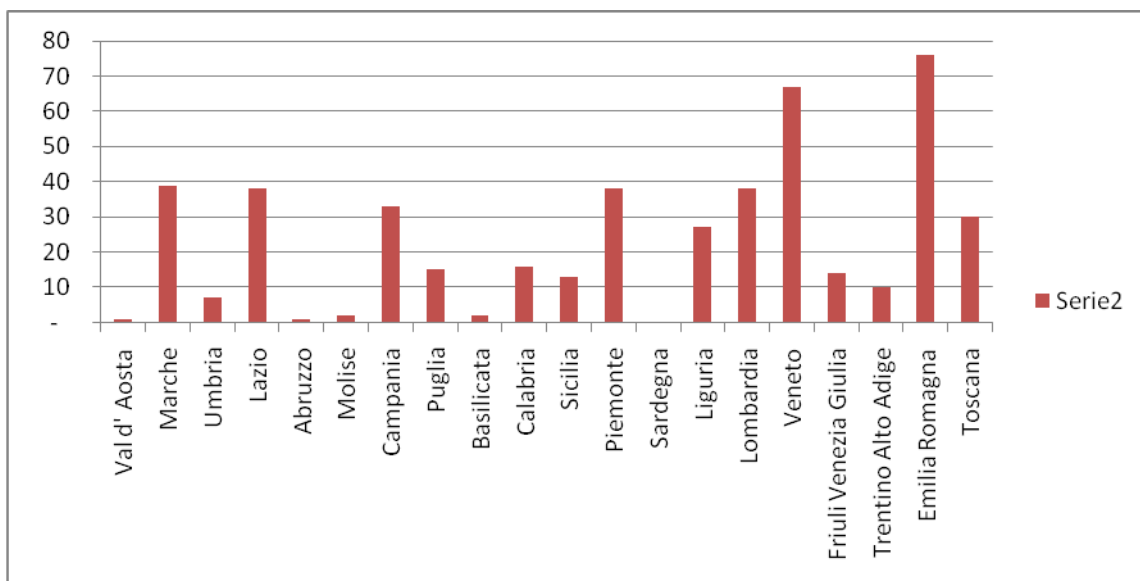


*Istogramma 8. Distribuzione per Regione delle pratiche
dell’Area Tematica “Cure primarie e territorio”*



Fonte: www.osservatoriosanita.it

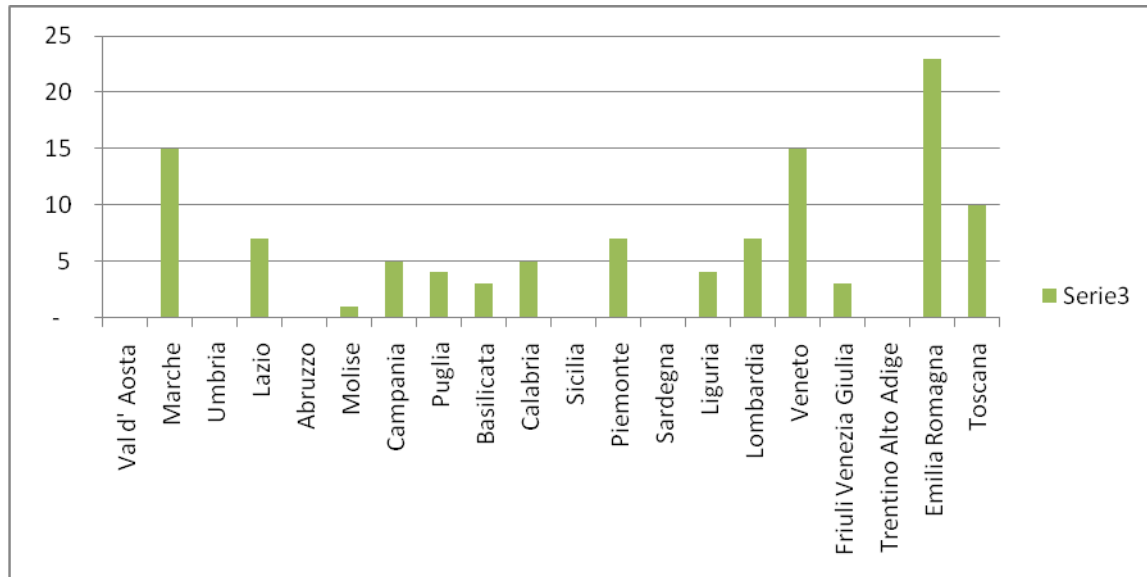
*Istogramma 9. Distribuzione per Regione delle pratiche
dell’Area Tematica “Gestionale e cure primarie”*



Fonte: www.osservatoriosanita.it

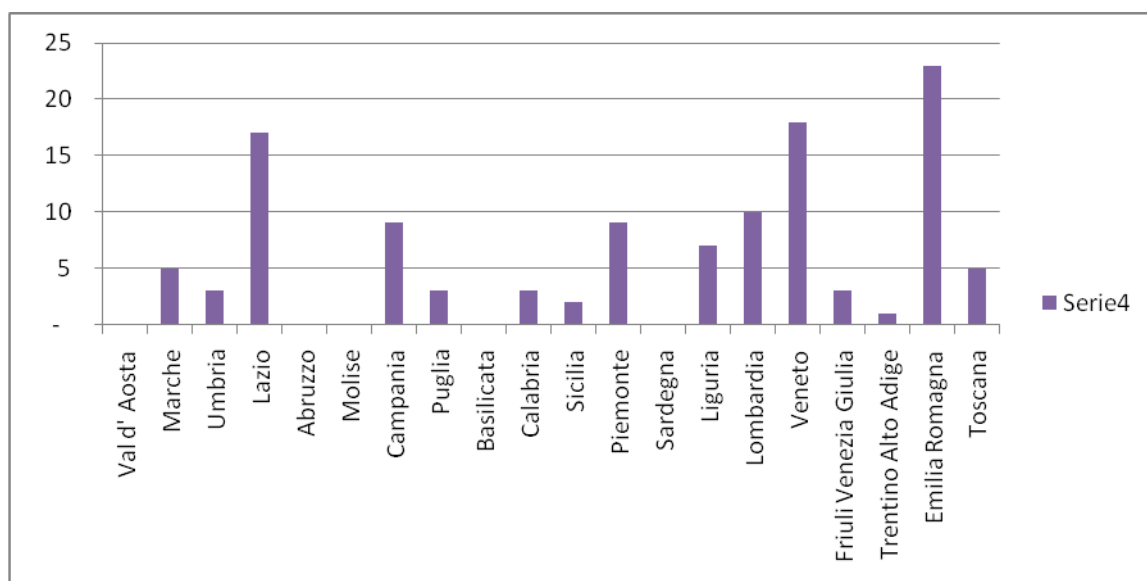


Istogramma 10. Distribuzione per Regione delle pratiche dell’Area Tematica “Clinico e cure primarie”



Fonte: www.osservatoriosanita.it

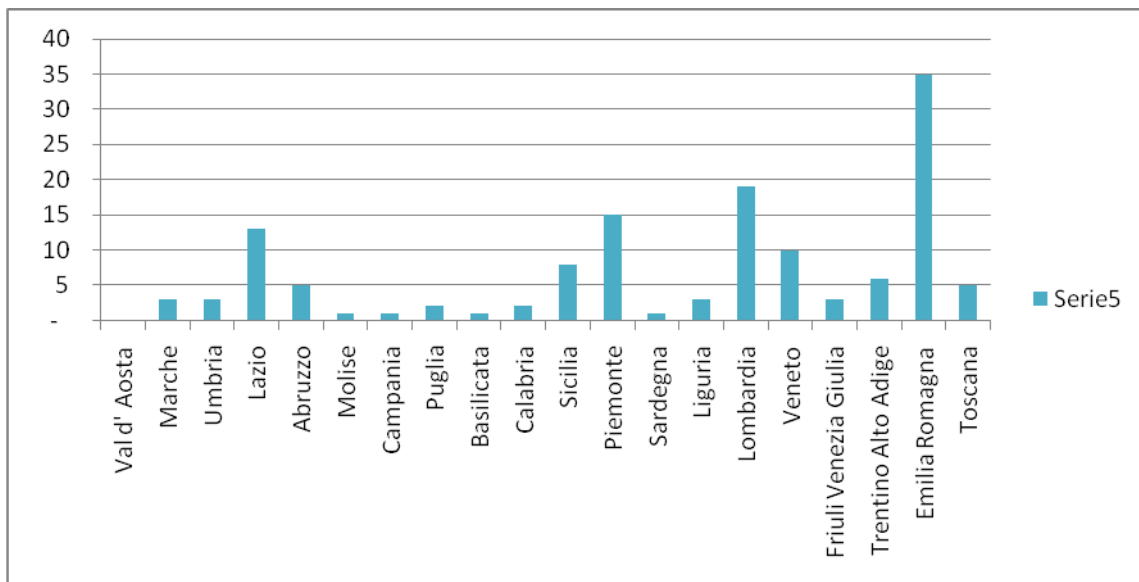
Istogramma 11. Distribuzione per Regione delle pratiche dell’Area Tematica “Gestionale, clinico e cure primarie”



Fonte: www.osservatoriosanita.it

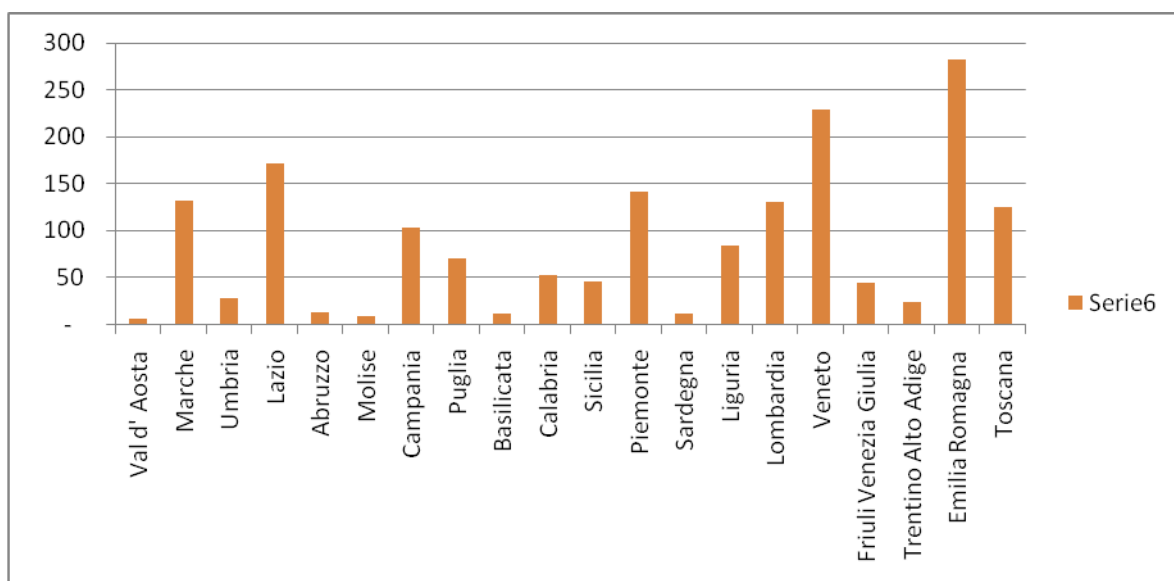


Istogramma 12. Distribuzione per Regione delle pratiche dell’Area Tematica “Territorio”



Fonte: www.osservatoriosanita.it

Istogramma 13. Distribuzione per Regione del totale delle pratiche per Aree Tematiche



Fonte: www.osservatoriosanita.it