



Regione Toscana



Workshop
Il portale per l'audit di AFT: aggiornamento e
programmazione dei lavori

Firenze, 5 maggio 2018

SALA BLU - Centro Servizi e Formazione Il Fuligno (via Faenza 48)

La gestione delle cronicità

**Percorso di audit delle AFT: la formazione a cascata,
l'implementazione dei cicli di audit clinico e la
restituzione delle esperienze**



paolo.francesconi@ars.toscana.it

Riordino dell'assistenza territoriale

art. 1 Legge 189/2012

- Le regioni definiscono l'organizzazione dei servizi territoriali di assistenza primaria ... prevedono forme organizzative monoprofessionali ... **aggregazioni funzionali territoriali** ... che condividono obiettivi e percorsi assistenziali, strumenti di valutazione della qualità assistenziale, linee guida, **audit**

AIR 2012

(DGR 1231/2012 del 28 dicembre 2012)

- Il coordinatore dell'AFT ... conduce e coordina gli **incontri a carattere organizzativo e/o clinico** all'interno della AFT



Clinical Audit

“L’audit clinico è un processo di miglioramento della qualità che cerca di migliorare l’assistenza al paziente e gli esiti attraverso una **revisione sistematica** dell’assistenza rispetto a **criteri precisi**, e la realizzazione del **cambiamento**.”

Aspetti di struttura, **processo ed esito** vengono selezionati e valutati sistematicamente, in rapporto ad **espliciti criteri**.

Dove è indicato, i cambiamenti vengono realizzati a livello individuale, di team o di servizio e vengono effettuati successivi **monitoraggi** per confermare il miglioramento dell’assistenza sanitaria erogata.” NICE 2002

Strumento di un nuovo modello di governo clinico ...

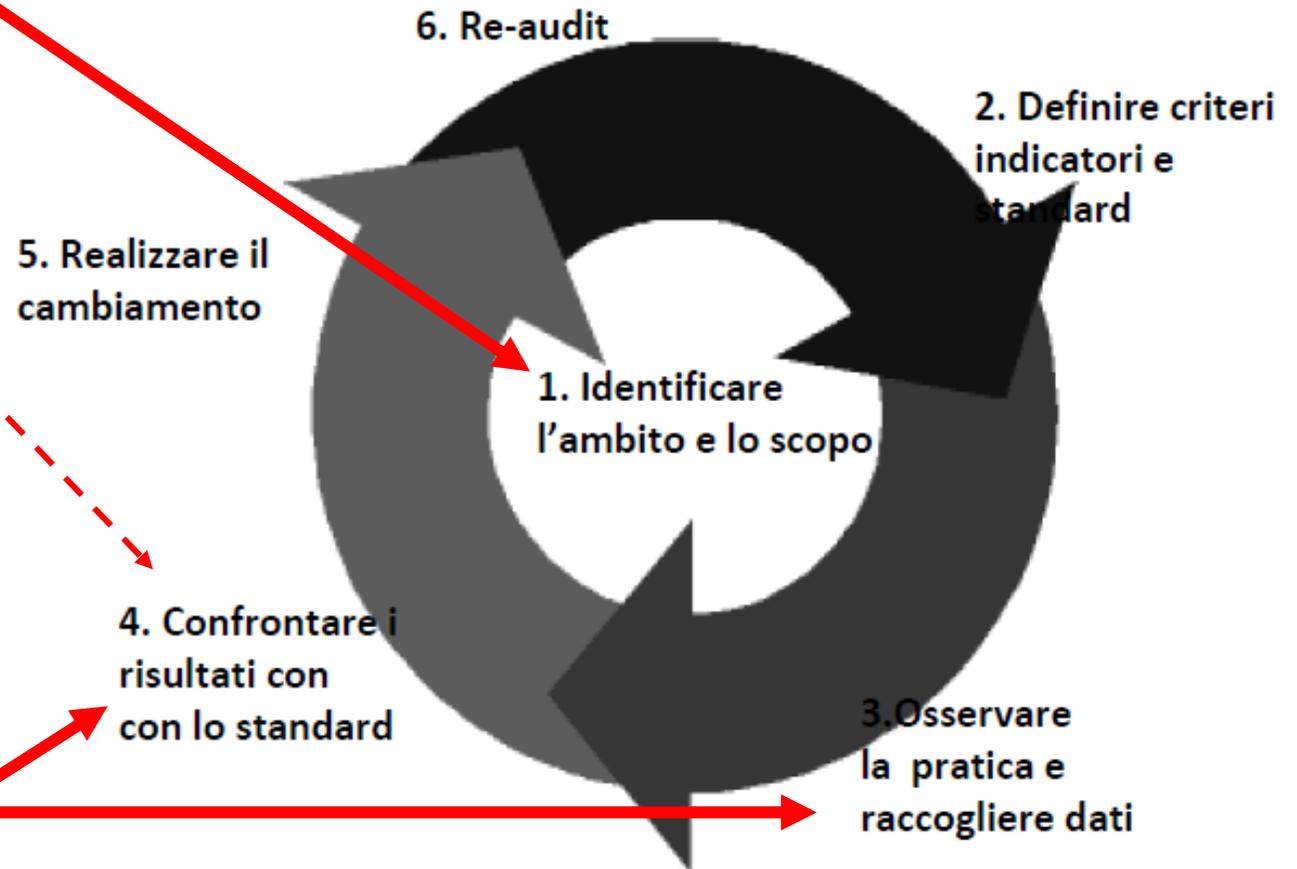
- Da semplice responsabilizzazione dei medici di scelta sulle implicazioni economiche dei propri comportamenti in termini di spesa
- Ad un **sistema di relazioni** tra chi ha responsabilità cliniche e chi ha responsabilità organizzative, **basato sulla fiducia**, finalizzato al miglioramento della **qualità** dei servizi, tramite il raggiungimento di **obiettivi condivisi**

Roberto Grilli GOVERNO CLINICO: INNOVAZIONE O DÉJÀ VU?

Ciclo dell'audit clinico

**Report di
AFT**

**Dati clinici
(registrati nei
gestionali
ambulatoriali)**



DGR 243/2018
 Individuazione
 processo cure
 primarie e
 approvazione
 requisiti di processo
 per l'accreditamento
 istituzionale

REQUISITO	EVIDENZA
<p>Nella prevenzione e nella cura delle patologie croniche sono adottate le raccomandazioni cliniche basate sulle evidenze</p>	<p>Percentuale delle raccomandazioni seguite per la popolazione di assistiti</p>
	<p>Percentuale di pazienti con diagnosi di broncopneumopatia cronico ostruttiva (BPCO) che sono sottoposti alla visita pneumologica secondo la tempistica dai PDTA</p>
	<p>Percentuale di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco con un adeguato numero di ecocardiogrammi come previsti dai PDTA regionali</p>
	<p>Percentuale di pazienti diabetici che seguono almeno 4 delle seguenti 5 raccomandazioni di controllo di emoglobina glicata, profilo lipidico, microalbuminuria, monitoraggio del filtrato glomerulare o della creatinina o clearance creatinina, fondo oculare, come previste dai PDTA regionali</p>
<p>Sono messe in atto azioni adeguate per contenere i ricoveri per condizioni croniche suscettibili di cure ambulatoriali</p>	<p>Tasso di ricovero per condizioni croniche suscettibili di cure ambulatoriali per la popolazione di riferimento</p>
<p>Esiste un processo sistematico e periodico di Audit, al livello di Zona Distretto, in merito ai dati di processo e di esito disponibili</p>	<p>Verbali di riunioni di Audit sui dati di processo e di esito con periodicità almeno semestrale</p>

Il programma che vi proponiamo

- Condiviso con Comitato scientifico del portale di AFT (un coordinatore di AFT e un medico ASC per ASL indicato dai rispettivi direttori di dipartimento)
- Attori: Dipartimenti Medicina Generale e Rete Territoriale, i coordinatori di AFT, i MMG, i medici ASC di riferimento
- Durata: da adesso a fine 2018

Fase 1 – Giornata odierna

- Evento di oggi: la formazione dei “formatori”
- “Formatori”: un coordinatore di AFT e un medico ASC indicati dai rispettivi direttori di dipartimento

Fase 2 – La “formazione a cascata”

- Durante la prossima riunione di Zona-Distretto (o di ex-Asl)
 - i coordinatore di AFT e i medici ASC che hanno partecipato alla giornata di oggi
 - illustrano agli altri coordinatori di AFT e Medici ASC referenti della Zona-Distretto (eventualmente utilizzando le diapositive messe a disposizione):
 - L’audit clinico nelle AFT
 - Il portale AFT con le novità
 - Il programma promosso di audit
 - Il monitoraggio ed il feed-back
 - Le pubblicazioni
- Il direttore di dipartimento MMG coordina e promuove



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Regione Toscana



LA BANCA DATI DELLE MALATTIE CRONICHE AGGIORNAMENTO 2018

Documenti
ARS Toscana

marzo 2018 **99**



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Regione Toscana



IL PORTALE WEB DELL'ARS A SUPPORTO DELL'AUDIT CLINICO DELLE AFT PER LA GESTIONE DELLA CRONICITÀ

Documenti
ARS Toscana

aprile 2018 **100**



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità



ARS
agenzia regionale di sanità

La presentazione



Riunione di Zona-Distretto

**Il portale per le AFT dell'ARS
a supporto dell'audit clinico delle AFT
per la gestione delle cronicità**



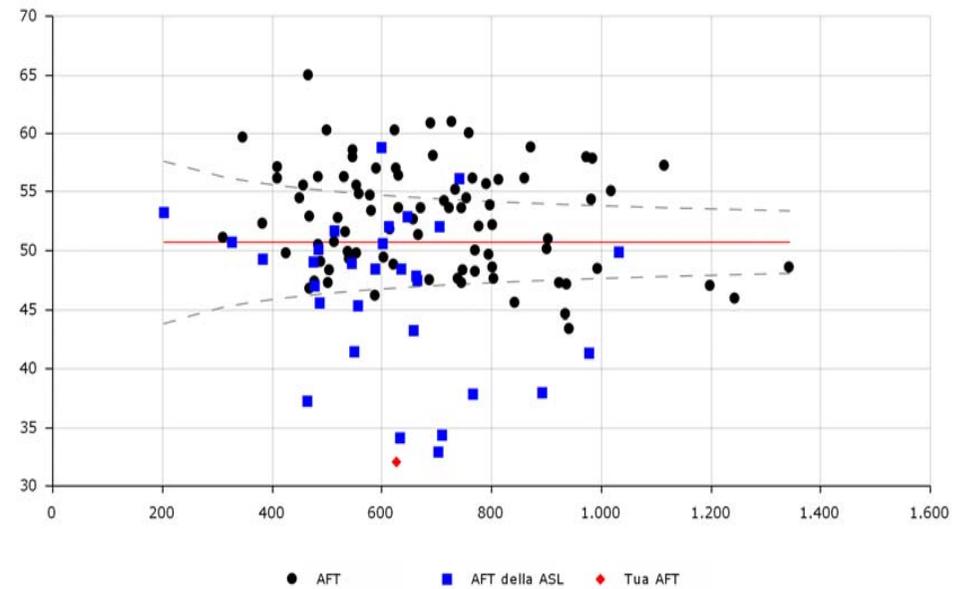
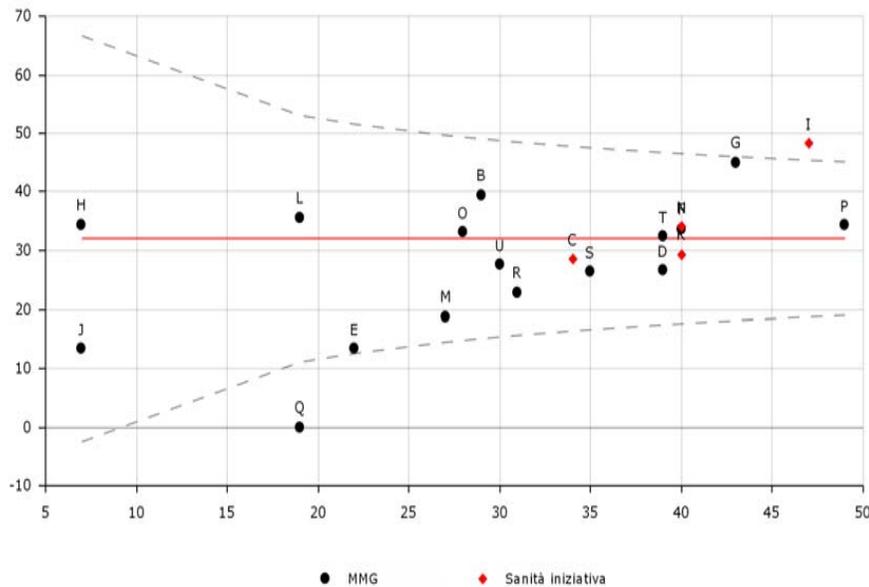
ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Fase 3 – Avvio cicli di audit

- Riunioni interne ad ogni AFT
- Identificazione “ambito e scopo”
 - Preferibilmente una raccomandazione monitorizzata con un indicatore di processo (anche Choosing Wisely)
 - ma anche un esito o un costo
- Sulla base di un indicatore che
 - si discosta molto dalla media regionale o
 - presenta ampia variabilità interna alla AFT

*

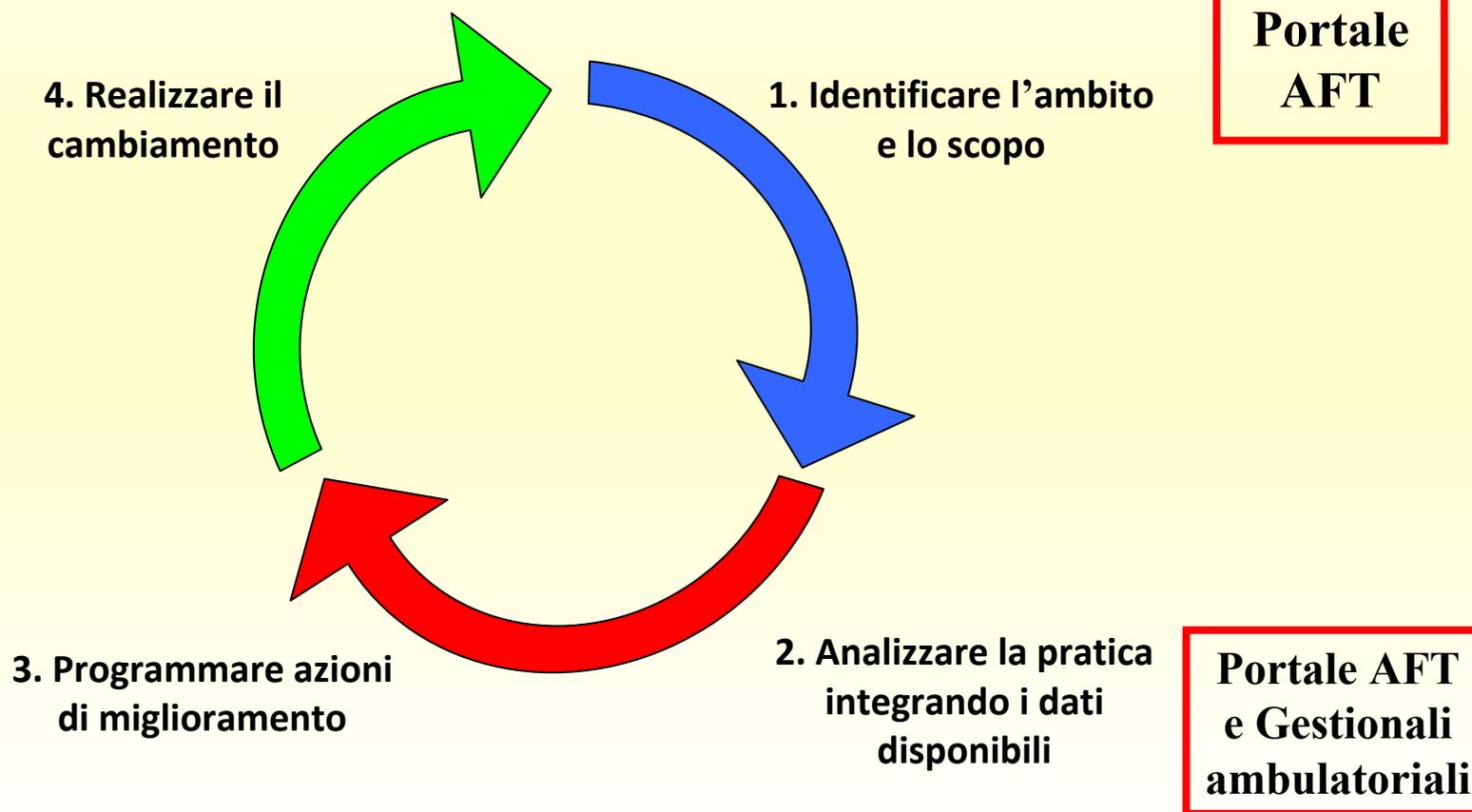
Un esempio: utilizzo di β -bloccanti nei pazienti con scompenso cardiaco



Fase 4 – Programmare e attuare il miglioramento

- Scelta dell’ “audit leader”
- Coinvolgimento di altre figure (specialisti, medici ASC, ...)
- Analizzare la pratica integrando i dati disponibili (portale, gestionali MMG)
- Programmare azioni di miglioramento
- Realizzare il cambiamento
- Verifica risultati a distanza

Il ciclo di audit della MMG



Il monitoraggio - La scheda dati “audit clinico”

- Link dal portale AFT, dopo accesso con credenziali (coordinatori AFT e medici ASC di riferimento)
- Registrazione dati a cura del coordinatore di AFT o del medico ASC di riferimento
- Raccolta dati e produzione report a cura di ARS
- Restituzione e discussione dati workshop di fine anno a livello di ASL

Proter

https://proter.ars.toscana.it/proter_devel/aft/reserved

ARS TOSCANA Regione Toscana

ZONE E INDICATORI SELEZIONATI Deseleziona tutto

Informazioni generali Grafici di sintesi Assistenti ultra15enni Ipertensione senza diabete né malattie cardiovascolari Diabete Cardiopatia ischemica senza scompenso e senza pregresso IMA Progresso IMA Insufficienza cardiaca cronica
BPCO e insufficienza respiratoria Progresso ictus Demenza Pazienti complessi Choosing Wisely Fibrillazione Atriale non ventricolare Follow up oncologico

Aggregazioni Funzionali Territoriali - MMG

Malattie croniche e sanità di iniziativa

Indicatori su dati aggiornati al 2017

Deseleziona tutto

AFT 1121-TORRE_DEL_LAGO
Zona distretto Versilia

Compila scheda audit clinico

Scarica pdf completo



SCHEDA RACCOLTA DATI AUDIT CLINICO AFT

Data riunione delle AFT di Zona-Distretto di formazione

Data: 10 / 11 /
2016

Riunione avvio audit

Data riunione

Data: 1 / 2 /
2018

Audit leader

Coordinatore

Argomento audit

Esito

Specifica argomento audit

III

Utilizzo dati gestionali ambulatoriali

Si

Azioni programmate

ppp

Numero MMG partecipanti

52

Il feedback - Workshop fine anno

- Programmati per novembre (24) e dicembre (1 e 15)
- Uno per ogni ASL
- Dati su cicli di audit raccolti
- **Esperienza di audit delle AFT**
→ utile? registrati miglioramenti?

Formazione / cicli di audit / feedback

workshop odierno

“formazione” formatori

RT/ARS/Direttori Dipartimento MMG

un Coordinatore AFT e un Medico ASC per Z-D

Riunioni di AFT di Zona-Distretto (o ex ASL)

formazione “a cascata”

Coordinatori AFT e Medici ASC “formati”

Altri Coordinatori AFT e Medici ASC referenti della Z-D

Riunioni di AFT

cicli di audit clinico-organizzativo

Coordinatori AFT e Medici ASC referenti

Tutti i MMG della AFT

Workshop di fine anno (uno per ASL)

feedback

Coordinatori AFT e Medici ASC referenti

Grazie al comitato scientifico del portale di AFT

- Sandra Gostinicchi
- Guglielmo Menchetti
- Vittorio Boscherini
- Renato Tulino
- Ugo Faralli
- Franca Bigioli
- Paola Bonini
- Loredana Lazzara
- Valeria Massei

E alle segreterie scientifiche e organizzative

- Ersilia Sinisgalli
- Claudia Tonon
- Jessica Fissi



paolo.francesconi@ars.toscana.it