

**Razionale dell'iniziativa:
Call 4 «Best Practices Socio-Sanitarie in
Regione Lombardia: misurare per innovare»**

Emanuele Porazzi – Elisabetta Garagiola – Federica Asperti

Osservatorio PERFORMA

Osservatorio sulle Performance Organizzative Sanitarie e Socio-Sanitarie – PERFORMA



Osservatorio sulle Performance Organizzative Sanitarie e Socio-Sanitarie

Disporre di strumenti multidimensionali capaci di fotografare le performance nel contesto sanitario è essenziale per contribuire al miglioramento della qualità, dell'efficienza e della sostenibilità delle prestazioni, dei processi e dei servizi offerti ai cittadini, ai pazienti e alla società nel suo complesso, favorendo processi decisionali *data-driven*.



Osservatorio PERFORMA: obiettivi e attività

L’Osservatorio si prefigge di diventare un punto di riferimento a livello regionale e nazionale per la **misurazione e l’analisi della performance organizzativa nel settore sanitario e socio-sanitario**.

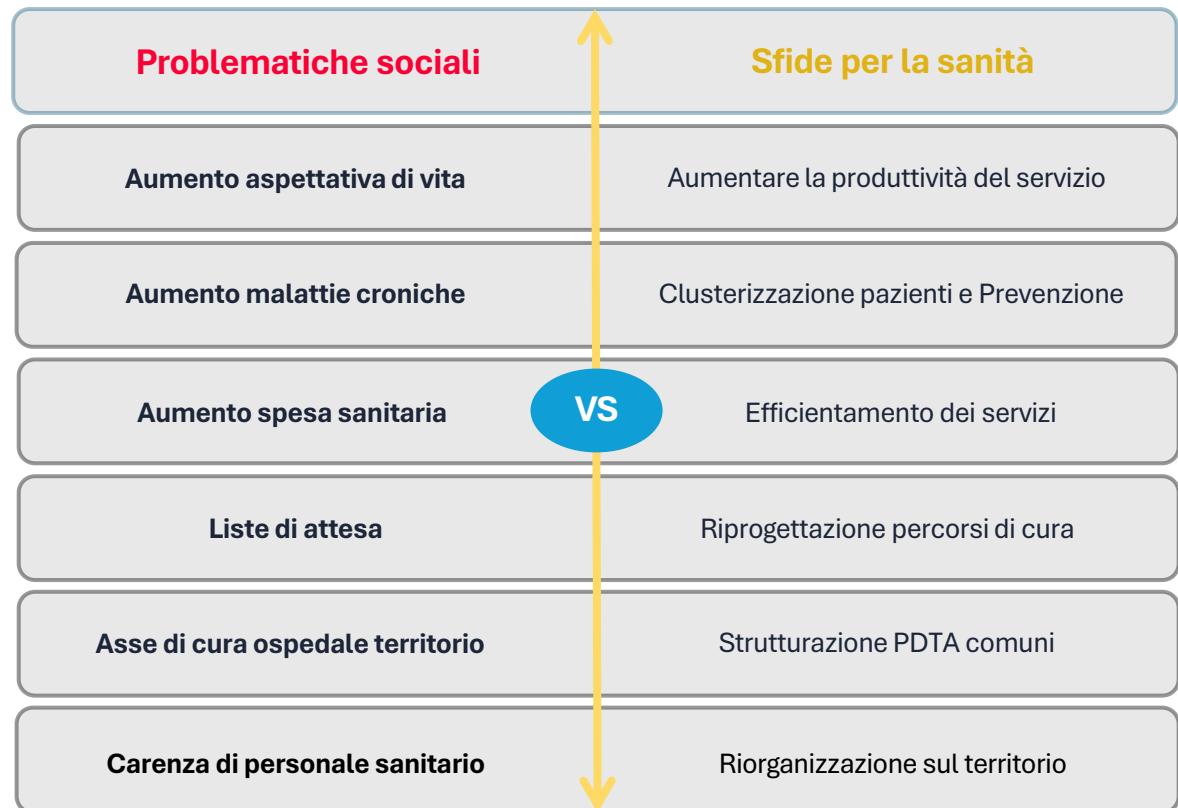
In particolare l’Osservatorio intende:

- **Sviluppare strumenti e metodologie innovative per la misurazione delle performance**, capaci di supportare la pianificazione strategica/operativa e il miglioramento continuo dei processi e dell’organizzazione nel contesto sanitario e socio-sanitario
- **Favorire la formazione di competenze avanzate tra i professionisti del settore**, fornendo percorsi formativi specializzati che stimolino la crescita professionale e l’adozione di best practices
- **Condividere e valorizzare i risultati delle attività di ricerca attraverso pubblicazioni scientifiche, articoli divulgativi, eventi e webinar**, promuovendo la cultura della misurazione della performance e dell’ottimizzazione dei processi e delle organizzazioni
- **Facilitare il dialogo e la collaborazione tra il mondo della ricerca scientifica e i differenti attori del sistema sanitario**, con l’obiettivo di creare una rete virtuosa per affrontare le sfide del settore

Destinatari dell’Osservatorio potranno essere singoli professionisti, Aziende, Agenzie, Istituzioni, Associazioni, Società Scientifiche ed Enti che, a vario titolo, operano all’interno del settore sanitario e socio-sanitario, interessati alle attività di ricerca e formazione sul tema della misurazione della performance dei processi e delle organizzazioni in Sanità



Sanità in trasformazione: il nostro impegno nella valutazione



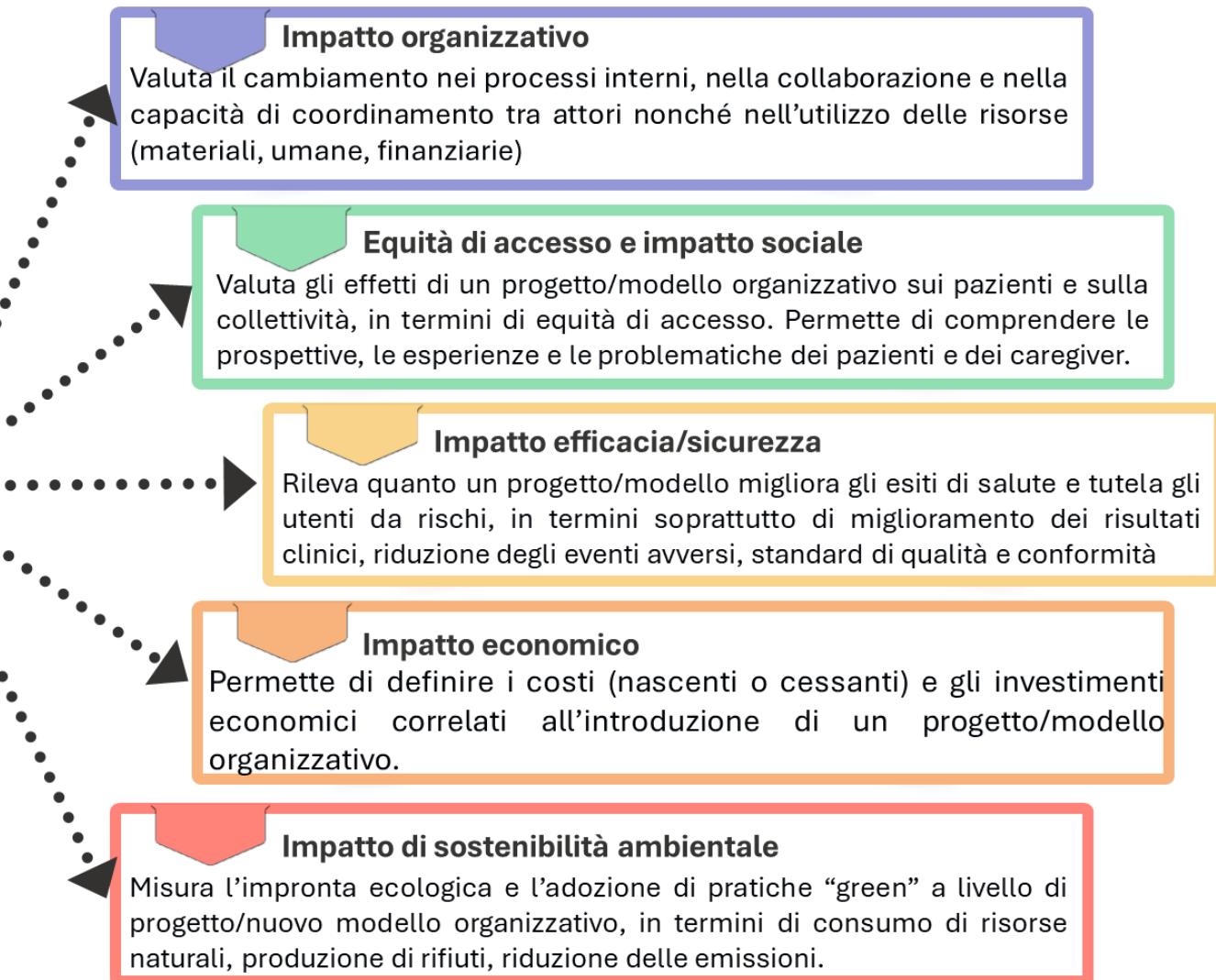
Dalle sfide alla trasformazione del sistema

- Siamo in una fase di **profonda trasformazione del sistema sanitario**
- Emergono **nuove organizzazioni, nuovi ruoli e nuovi modelli di cura**
- Il sistema sta andando verso un assetto **più decentralizzato e vicino al paziente**

Il nostro impegno come università:

Accompagnare questo cambiamento attraverso strumenti di **valutazione e misurazione** che aiutino a comprendere e quantificare gli impatti dei nuovi modelli e della nuova organizzazione

Valutazioni multidimensionali: aree di impatto



L'importanza del punto di vista dei pazienti

PREMS

(Patient-reported experiences)

Misurano le percezioni dei pazienti sulla loro esperienza, focalizzandosi sui processi di cura e sull'impatto che hanno sull'esperienza dei pazienti

PROMS

(Patient-reported outcomes)

Misurano le percezioni dei pazienti sul loro stato di salute, esiti clinici, mobilità e qualità della vita



Da qui nasce l'idea di una Call 4 Best Practices Socio-Sanitarie in Regione Lombardia: misurare per innovare

Obiettivo: promuovere progettualità **innovative** ideate dalle Direzioni Socio-Sanitarie delle ASST lombarde, in grado di generare **valore per il sistema sanitario e per il paziente**, e con potenziale di **esportabilità o generalizzabilità** in altri contesti territoriali regionali

Modalità: ogni ASST poteva presentare fino a massimo n. 2 progettualità:

- progettualità **già realizzate e testate** dalla ASST nonché **misurabili, quantitativamente**, su almeno una delle seguenti aree di impatto (impatto economico, impatto organizzativo, impatto sociale/etico, impatto di efficacia/sicurezza, impatto di sostenibilità ambientale);
- progettualità **NON ancora realizzate e testate** dalla ASST o **NON ancora misurabili quantitativamente** su nessuna delle aree di impatto indicate sopra.



Timeline

Luglio-Settembre

Colloqui one to one per illustrare l'idea progettuale e ricevere suggerimenti operativi preliminari, specialmente per supportare l'attività di misurazione quantitativa della progettualità.

Settembre

Sottomissione candidature secondo format specifico (Contesto e problema- Obiettivi strategici e specifici- Metodologia di lavoro- Descrizione del progetto- Risultati raggiunti -Risultati attesi -Implicazioni per il paziente- Implicazioni per il sistema- Sviluppi futuri della progettualità)

Ottobre

Comunicazione ufficiale ai proponenti dell'assegnazione alle differenti categorie e selezione oral presentation

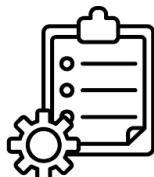
Ottobre-Novembre

Supporto per attività di predisposizione dei contenuti della progettualità, con particolare enfasi sugli aspetti di misurazione della progettualità

Risultati



25 ASST



40 progettualità candidate

75% progettualità già realizzate e testate, quindi misurabili

25% progettualità NON ancora realizzate e testate



Distribuzione progettualità per area tematica

Trasformare le idee in azioni: innovazione che raggiunge il territorio	30,00%
Prevenzione e promozione della salute	27,50%
Il paziente al centro	17,50%
Dal pronto soccorso al territorio: percorsi integrati e innovativi	12,50%
Le nuove frontiere della telemedicina	7,50%
RSA e rete territoriale: verso un modello coordinato di presa in carico	5,00%

Distribuzione Impatti misurati

Equità d'accesso	73,33%
Organizzativo	33,33%
Efficacia-Sicurezza	26,67%
Sociale-PREMS	23,33%
Sostenibilità ambientale	3,33%
Media n. impatti misurati	1,92



Aspetti distintivi valutati dall’Osservatorio PERFORMA

Innovatività dell’idea progettuale, con riferimento all’originalità dei contenuti e all’apporto di nuove soluzioni	2,09
Grado di cambiamento rispetto alla prassi attuale, ovvero il livello di discontinuità introdotto rispetto a modelli organizzativi o assistenziali attuali o tradizionali	1,39
Impatto per il paziente, in termini di benefici attesi e miglioramento dell’esperienza di cura secondo una prospettiva patient-centered	1,41
Sostenibilità e potenziale di efficientamento, considerando la coerenza economico-organizzativa e l’ottimizzazione nell’impiego delle risorse	1,20
Stato di implementazione e potenziale di misurabilità dei risultati, con attenzione alla concretezza dell’avvio e alla misurazione quantitativa degli impatti derivanti dall’implementazione della progettualità	1,01
Chiarezza, completezza e struttura della proposta, intese come capacità di presentazione ed esaustività delle informazioni riportate nell’abstract nonché aderenza ai requisiti richiesti	1,25
Punteggio medio totale	8,34



In conclusione

Le **best practices regionali** rappresentano:

- Esperienze concrete già avviate
- Modelli applicabili e replicabili su larga scala
- Base di partenza per il confronto e per identificare punti di forza e criticità

Osservatorio **PERFORMA** ha adottato:

- Rigore scientifico, basato su evidenze e metodologie validate
- Neutralità e indipendenza
- Un approccio multidisciplinare

Next steps:

- Massima diffusione, valorizzazione e capitalizzazione delle best practice
- Best practices lato ATS
- Altre possibilità di collaborazione su tematiche di rilievo quali: PoC per infezioni delle alte vie respiratorie nelle strutture territoriali, vaccini, ecc.

stay tuned

Grazie!

**«Cominciate col fare ciò che è necessario, poi ciò che è possibile.
E all'improvviso vi sorprenderete a fare l'impossibile»**

San Francesco

Best Practices Socio-Sanitarie in Regione Lombardia: misurare per innovare

Evento promosso e
organizzato da:

PERFORMA
Osservatorio sulle Performance
Organizzative Sanitarie e Socio-Sanitarie

Con il contributo non
condizionante di:

