

LE DIREZIONI SANITARIE TRA GOVERNO E AUTOCONTROLLO

**APPROPRIATEZZA
DELLE
PRESTAZIONI E
AUTOCONTROLLO**

Leonardo la Pietra

**Direttore Sanitario - IRCCS Istituto Europeo di
Oncologia**

Hammurabi

(Circa 1700 a.C.)



”Se un costruttore ha edificato una casa per un uomo e il suo lavoro non è stato a regola d’arte, tanto che la casa crolla uccidendo chi in essa abita, allora il costruttore deve essere ucciso”

I primi riferimenti..... (I)

“Se un medico cura un uomo libero per piaga grave e lo guarisce o apre un ascesso oculare e lo guarisce sarà pagato con dieci sicli d’argento, se invece guarisce uno schiavo sarà pagato con due sicli d’argento.....”

I primi riferimenti.....(II)

Se un medico che cura un uomo libero causa la sua morte, oppure apre un ascesso e distrugge un occhio, al medico saranno mozzate le dita, se invece opera uno schiavo e muore il medico comprerà un altro schiavo al padrone, se distrugge l'occhio dovrà pagare metà del valore dello schiavo; se un medico distrugge un occhio di un aristocratico al medico sarà cecato il suo occhio”.



GOVERNO CLINICO

Sistema di gestione, attraverso cui le organizzazioni sanitarie si rendono responsabili del miglioramento continuo della qualità del loro servizio, salvaguardando alti standard di cura, mediante la creazione di un contesto ambientale nel quale le cure mediche possano progredire

Efficacia/appropriatezza

Audit clinico

Linee guida – EBM

Formazione ECM

Governo clinico

Sicurezza

Risk Management

Analisi degli errori/incidenti

Audit clinico

Monitoraggio delle performance

Indicatori - Sistemi informativi

Comparazione - benchmarking

Responsabilizzazione

Direzioni Sanitarie

Capi Dipartimento

Collegio Direzione

Gruppi di professionisti

Clinical Governance Tree



la responsabilizzazione

porsi l'obiettivo di una buona qualità dell'assistenza non come generico compito professionale del singolo operatore, ma come impegno etico di tutti i membri dell'organizzazione alla trasparenza, al fine:

- ✓ di operare attraverso scelte operate secondo i criteri dell'appropriatezza, verificate con *audit* clinici periodici e formalizzati, per la verifica delle attività svolte, dei risultati ottenuti, e delle eventuali misure da adottare per l'adeguamento del gruppo, o dei singoli componenti, alle migliori prassi, professionali e comportamentali;
- ✓ di adottare *linee guida* e *percorsi assistenziali* integrati, concordati e appropriati rispetto alle singole circostanze, che favoriscano la comunicazione e la reciproca collaborazione tra gli ospedali e l'assistenza primaria territoriale, per:
 - evitare i ricoveri ordinari non necessari;
 - valutare l'appropriatezza prescrittiva,
 - limitare la durata delle degenze necessarie;
 - collaborare nella utilizzazione del Day-Hospital e del Day-surgery;
 - concordare le modalità clinico-assistenziali e organizzative della dimissione protetta;
- ✓ di accettare di dover dar conto (*accountability*) del proprio operato, in tal senso sottoponendosi a forme di controllo e monitoraggio delle proprie prestazioni secondo tecniche di valutazione professionalmente condivisi, con l'impiego di indicatori di performance clinica, di formazione continua, etc.;
- ✓ di sviluppare meccanismi di feed back che permettano ai membri di apprendere continuamente dalle proprie esperienze e di correggersi (es. *risk management* attraverso l'uso di *incident reporting*, carte di controllo, sistemi informatizzati con analisi dello scostamento dei percorsi di cura, etc), anche al fine di ridurre i crescenti contenziosi legali.

La Direzione Sanitaria: funzioni e attività (I)

La Direzione Sanitaria rappresenta la componente di vertice sanitario dell'Istituto e svolge un insieme di funzioni e di attività sia di governo globale delle attività cliniche e sanitarie dell'azienda che di erogazione di servizi propri.

Alla Direzione Sanitaria riportano, per tutti gli aspetti igienici e organizzativi, tutte le divisioni e unità cliniche dell'Istituto.

La Direzione Sanitaria è inoltre l'organo di collegamento e di intermediazione per tutti i processi organizzativo-gestionali di carattere clinico-sanitario che coinvolgono più divisioni, unità operative e servizi.

La Direzione Sanitaria: funzioni e attività (II)

La Direzione Sanitaria esercita un ruolo di mediazione tra le esigenze del mondo clinico e scientifico (**efficacia** dell'assistenza ed **innovazione** scientifica) e quelle del mondo amministrativo e gestionale (utilizzo **efficiente** delle risorse), facendosi garante sia nei confronti dell'interno (pazienti e personale) che del mondo esterno (comunità ed istituzioni) della tutela della salute, con particolare riferimento alla:

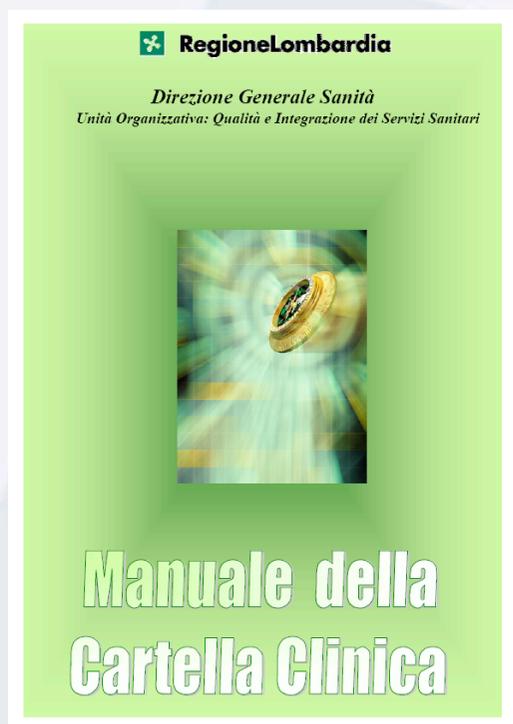
- ◆ Qualità (efficacia ed efficienza) assistenziale
- ◆ Sicurezza, prevenzione e risk management
- ◆ Appropriatelyzza dei trattamenti
- ◆ Equità delle condizioni di accesso
- ◆ Umanizzazione e comfort ambientale
- ◆ Rispetto della normativa e della deontologia professionale

La Direzione Sanitaria *funzioni*



“si ritiene la documentazione sanitaria essenziale per la valutazione dell’appropriatezza del ricovero”

-Dal 1° gennaio 2004 controllo sistematico di tutte le cartelle cliniche secondo quanto indicato dal Manuale della Cartella Clinica”



Prestazioni Ambulatoriali

Quesito diagnostico

ASL Milano ha predisposto un flusso informativo che rileva la presenza o assenza del quesito diagnostico in corrispondenza di tutte le prestazioni specialistiche prescritte ed erogate

Abbiamo fatto nostro questo controllo verificando la presenza o meno del QI ed a campione verificiamo la congruità tra quanto prescritto e quanto erogato (referto)