

Il PrOTer - AFT: aggiornamenti e formazione

Paolo Francesconi

Convegno Il Programma Osservazione Territorio (PrOTer) per
l'audit dei percorsi delle cronicità nelle AFT: aggiornamento e
programmazione dei lavori
Firenze - 11 Maggio 2019

Portale ampliato e aggiornato al 2018 (pubblicato il 9 maggio 2019)

ARS TOSCANA Regione Toscana

Deseleziona tutto LOGIN

Informazioni generali Grafici di sintesi Reti cliniche Assistiti ultra15enni Iipertensione senza diabete né malattie cardiovascolari Diabete Cardiopatia ischemica senza scompenso e senza pregresso IMA Pregresso IMA Insufficienza cardiaca cronica BPCO e insufficienza respiratoria Fibrillazione Atriale non valvolare Dislipidemia in assenza di diabete, cardiopatia ischemica e arteriopatia obliterante periferica Insufficienza renale Arteriopatie Obliteranti Periferiche degli arti inferiori Progresso ictus Demenze Parkinson Epilessia Pazienti complessi Antibioticoresistenza Choosing Wisely Follow up oncologico

Aggregazioni Funzionali Territoriali - MMG

Malattie croniche e sanità di iniziativa

Indicatori su dati aggiornati al 2018

Zone distretto ASL

Selezione AFT

Portali dati

PROTER
banca dati sull'assistenza territoriale

Aggregazioni Funzionali Territoriali - MMG

In questo "cassetto" puoi trovare informazioni sull'attività di ogni singola Aggregazione Funzionale Territoriale dei Medici di Medicina Generale, con particolare riferimento alla gestione delle cronicità, anche tramite la sanità d'iniziativa. Il portale fornisce grafici di sintesi e indicatori sui servizi erogati in termini di qualità delle cure erogate, costi sostenuti ed esiti ottenuti sui principali PDTA delle malattie croniche, anche tenendo di conto del Piano Nazionale Cronicità.

SETTORE SANITARIO OSSERVATORIO DI EPIDEMIOLOGIA
DECRETO DEL DIRIGENTE

n° 31

del 08/05/2019

Oggetto: Formalizzazione del Comitato tecnico scientifico del Programma regionale di Osservazione del Territorio (PrOTer)

2. di individuare quali componenti del suddetto CTS del PrOTer, le persone di seguito indicate:

- Paolo Francesconi, ARS (Coordinatore del CTS);
- Emanuele Croppi, ASL Centro
- Franca Bigioli, convenzionata ASL Centro
- Guglielmo Menchetti, ASL Nordovest
- Gianni Parenti, convenzionato ASL Nordovest
- Dario Grisillo, ASL Sudest
- Renato Tulino, convenzionato ASL Sudest
- Ugo Faralli, convenzionato ASL Sudest
- Alessandro Bussotti, ASL Centro
- Alessandro Pecchioli, ASL Centro
- Fabio Michelotti, ASL Nordovest
- Marco Farnè, ASL Nordovest
- Anna Canaccini, ASL Sudest
- Paola Bonini, ASL Sudest
- Lorenzo Roti, ASL Nordovest
- Simona Dei, ASL Sudest
- Paola Mantellini, ISPRO
- Milena Vainieri, laboratorio MeS
- Mauro Maccari, RT

**Un comitato
tecnico-scientifico
rappresentativo ed
autorevole**

Un gruppo di ricercatori motivati

- Matilde Razzanelli
- Manjola Bega
- Francesco Profili
- Benedetta Bellini
- Elisa Gualdani
- Silvia Panicacci
-



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Più di 4mila accessi negli ultimi 12 mesi

Strumento di sviluppo di comunità di pratica ...

“che nascono attorno a problemi comuni da gestire e risolvere cooperando ...

si alimentano di contributi e d'impegni reciproci consapevoli di partecipare a un'impresa comune ...

definiscono attraverso la partecipazione alla pratica l'identità individuale e collettiva ...

vivono fino a quando persistono gli interessi comuni e fino a quando l'energia che alimenta l'insieme riesce a riprodursi con un certo grado di regolarità” *(Wenger, 2016)*

A supporto di un nuovo modello di *clinical governance*

“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”

PrOTer - AFT 2019 – le novità

- **Nuove liste di pazienti con condizioni croniche, più affidabili**
- *Nuovi set di indicatori per monitorare i PDTA seguiti dai pazienti, più sistematici*
- *Lettura reti cliniche integrate MMG / medici specialisti*
- *Formazione, facilitazione e monitoraggio dei cicli di audit*

Nuove liste di pazienti con condizioni croniche, più affidabili

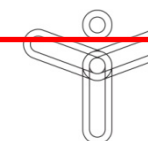


Lista già presenti

- Ipertensione
- Diabete
- Fibrillazione Atriale
- Cardiopatia ischemica
- Pregresso IMA
- Scompenso cardiaco
- Pregresso Ictus
- BPCO
- Demenza

Liste nuove

- Dislipidemie
- Insufficienza Renale
- Arteriopatia Obliterante Periferica arti inferiori
- Parkinson
- Epilessia



I criteri di identificazione migliorati

- **BPCO (criteri molto più specifici con netta diminuzione prevalenza!):**
 - Affinamento criterio diagnosi in dimissione: + erogazione entro 30 giorni di broncodilatatori
 - Affinamento criterio terapia: + preceduto da almeno una spirometria
- **Diabete (lieve diminuzione prevalenza):**
 - Nuovo criterio: HbA1c >6,5%
 - Affinamento criteri diagnosi in dimissione e farmaci con esclusione diabete gestazionale
- **Insufficienza Cardiaca, algoritmo complessivamente rivisitato:**
 - Affinamento criteri diagnosi in dimissione / VMD: + erogazione entro 30 giorni di ACE-i o sartano o betabloccante
 - Nuovo criterio: dimissione con causa medica + erogazione entro 30 giorni di ACE-i o sartano o betabloccante + erogazione di Furosemide + visita cardiologica
 - Nuovo criterio: erogazione di Entresto

Le nuove liste di pazienti criteri di identificazione

- **Arteriopatia Obliterante Periferica:**
 - Ricovero
 - Esenzione
 - Eco-color-doppler arterioso arti inferiori + visita specialistica chir. vasc. o angiologica entro 6 mesi + no ricovero successivo per varici arti inferiori
- **Dislipidemia:**
 - Ricovero
 - Esenzione
 - Utilizzo dei dati di laboratorio (LDL calcolato >190 mg/ml)
- **Insufficienza renale:**
 - Utilizzo dei dati di laboratorio (GFR<45)
- **Parkinson:** Farmaci negli ultimi due anni
- **Epilessia:**
 - Farmaci specifici o EEG + farmaci
 - Ricovero
 - Esenzione

Il quadro complessivo

Venn Diagram

		A 41 % 923713 (30 %)	1709616 56 %
D 3 % 19288 (1 %)	41088 (1 %)	19178 (1 %)	6085 (0 %)
	1263 (0 %)	6633 (0 %)	6680 (0 %)
C 6 % 34298 (1 %)	84974 (3 %)	38969 (1 %)	5964 (0 %)
		147037 (5 %)	26830 (1 %)
		B 8 %	

- 1.7 milioni di assistiti ultra15enni identificati (56% del totale)
- 1.3 milioni ad alto rischio cardiovascolare (gruppo A: ipertensione, dislipidemie, diabete, FA, insufficienza renale)
- 250mila con malattie cardiovascolari (gruppo B: cardiopatia ischemica, pregresso IMA, scompenso cardiaco, AOP, Pregresso Ictus)
- 180mila con BPCO (gruppo C)
- 90mila con malattie neurodegenerative (gruppo D: demenza, parkinson, epilessia)

PrOTer - AFT 2019 – le novità

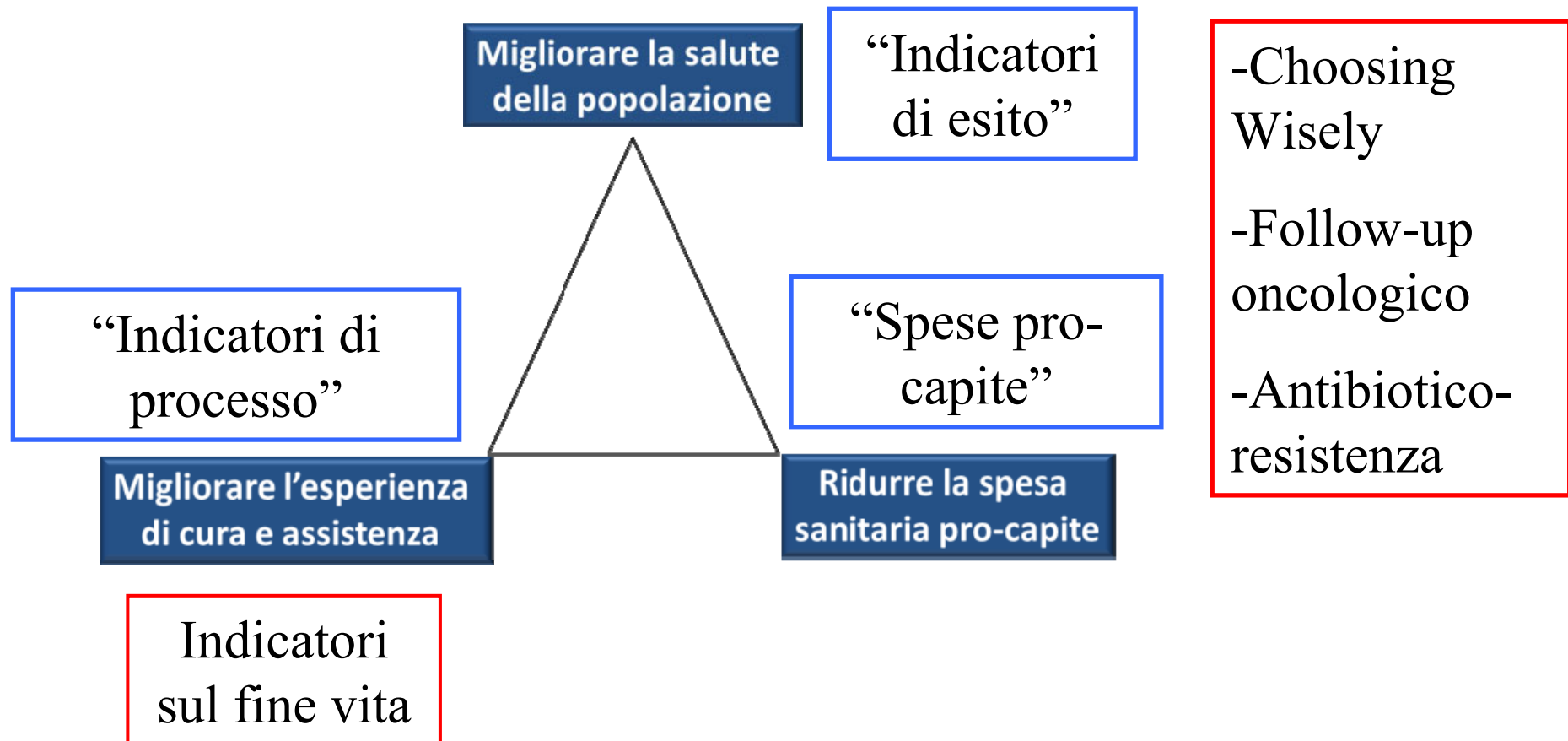
- *Nuove liste di pazienti con condizioni croniche, più affidabili*
- **Nuovi set di indicatori per monitorare i PDTA seguiti dai pazienti, più sistematici**
- *Lettura reti cliniche integrate MMG / medici specialisti*
- *Formazione, facilitazione e monitoraggio dei cicli di audit*



Nuovi set indicatori per monitorare i pdta seguiti dai pazienti, più sistematici



Donald M. Berwick and Thomas W. Nolan 2007



PrOTer - AFT 2019 – le novità

- *Nuove liste di pazienti con condizioni croniche, più affidabili*
- *Nuovi set di indicatori per monitorare i PDTA seguiti dai pazienti, più sistematici*
- **Lettura reti cliniche integrate MMG / medici specialisti**
- *Formazione, facilitazione e monitoraggio dei cicli di audit*



Lettura reti cliniche integrate MMG / medici specialisti

The image shows a screenshot of the ARS Toscana website. The header includes the ARS Toscana logo, the text 'Regione Toscana', and a red square with a white horse. A navigation menu is visible, with 'Reti cliniche' circled in red. Below the menu, there is a map of Tuscany divided into colored regions: Massa, Viareggio, Lucca, Pisa, Livorno, Grosseto, Pistoia, Prato, Empoli, Firenze, Arezzo, and Siena. A legend indicates 'Zone distretto' and 'ASL'. On the right side, there is a 'Deseleziona tutto' button and a list of medical conditions with dropdown arrows, including 'Diabete', 'Cardiopatía ischemica senza scompenso e senza pregresso IMA', 'Progresso IMA', 'Cardiopatía ischemica e arteriopatia obliterante periferica', 'Insufficienza renale', 'Antibioticoresistenza', 'Choosing Wisely', and 'Follow up oncologico'. Below the map, there is a 'Selezione AFT' button.

Lettura reti cliniche integrate MMG / medici specialisti

AFT 1031-Pistoia_1

Zona distretto Pistoiese

Reti cliniche Diabete
Anno 2018

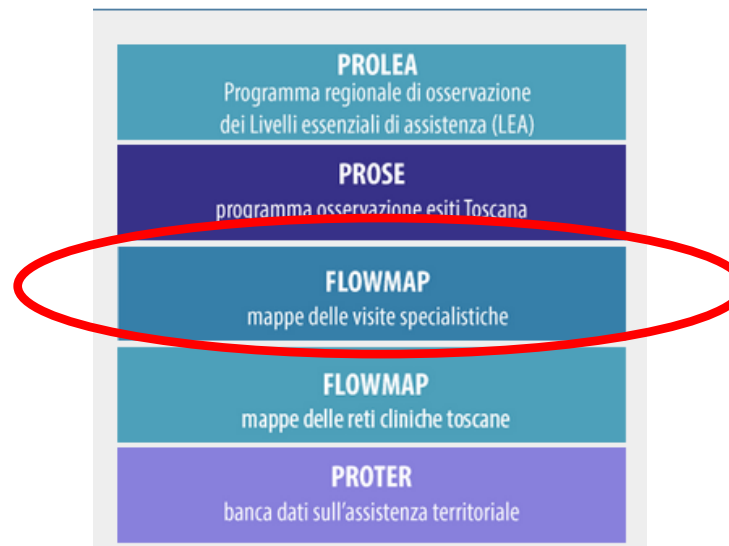
Ospedalizzazione (reparti per acuti, DRG medici)

Diabetologia e Endocrinologia

CODICE MMG	VISITATI	SPA-OSP.PT AMBULATORI	SPA-POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI PESCIA	SPA-PRESIDIO OSPEDALIERO AMBULATOR	SPA-PRESIDIO MISERICORDIA E DOLCE
A	29	93.1	6.9	3.4	-
AA	47	97.9	2.1	-	-
AB	46	93.5	2.2	-	4.3
AC	55	100	3.6	-	-
AD	15	93.3	6.7	6.7	-

Nuovo portale

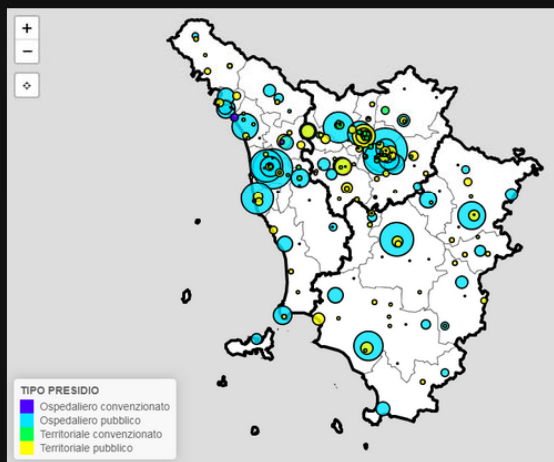
Portali dati



FlowMap fornisce un sistema di raffigurazioni geografiche sulle visite specialistiche erogate dai presidi toscani per tipologia degli utenti e per specialità della visita.

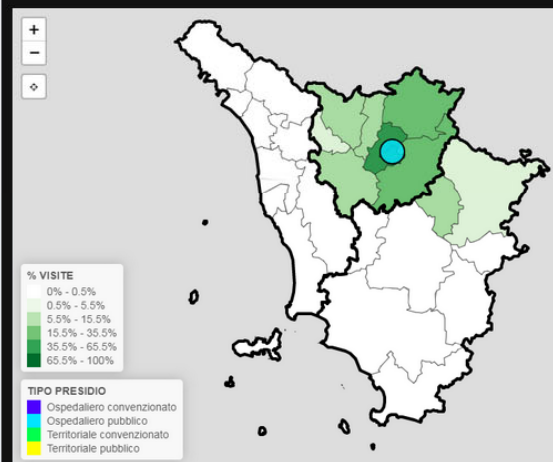
VISITE SPECIALISTICHE

Volumi



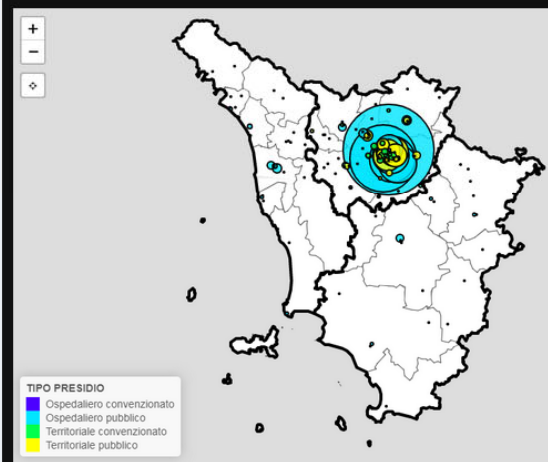
Visite specialistiche erogate ad assistiti residenti in Toscana da ciascun presidio, per anno di erogazione, tipologia di presidio e modalità di accesso.

Bacino utenti



Provenienza (ASL, Zona-Distretto o Comune di Residenza) degli assistiti visitati da ogni presidio per anno di erogazione e modalità di accesso.

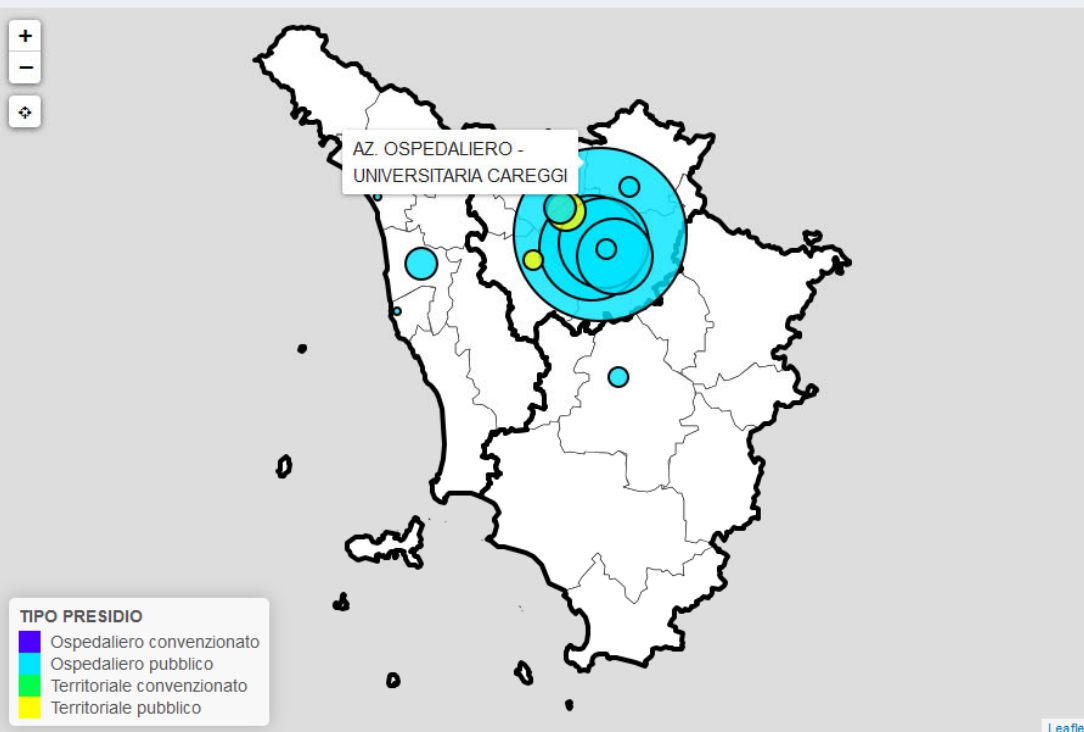
Mobilità Regionale



Presidi a cui si rivolgono gli assistiti residenti di una data area residenza (ASL, Zona-Distretto o Comune) per anno di erogazione, modalità di accesso e AFT del medico curante.

Flow Map – visite specialistiche

MOBILITÀ REGIONALE



ANNO:

- 2016
 2017
 2018

UNITÀ DI OSSERVAZIONE :

- COMUNE
 ZONA
 ASL

ACCESSO:

- Prescritte sul ricettario SSN
 Intramoenia
 Pronto soccorso a cui non consegue ricovero

ZONA DI RESIDENZA:

Fiorentina

UTENTI:

Assistiti con Diabete

AFT DI APPARTENENZA:

1101-Centro

SPECIALITÀ

Diabetologia e Malattie Endocrine

886

Visite specialistiche (**Prescritte sul ricettario SSN**, specialità **Diabetologia e Malattie Endocrine**) di **Assistiti con Diabete** (appartenti all'AFT **1101-Centro**) residenti nella zona **Fiorentina** (anno **2018**).

Per maggiori dettagli vedi tabella in basso.

PrOTer - AFT 2019 – le novità

- *Nuove liste di pazienti con condizioni croniche, più affidabili*
- *Nuovi set di indicatori per monitorare i PDTA seguiti dai pazienti, più sistematici*
- *Lettura reti cliniche integrate MMG / medici specialisti*
- **Formazione, facilitazione e monitoraggio dei cicli di audit**



Abbiamo già risposto ad alcuni vostri suggerimenti ...

Supporto all'interpretazione

Presentazione semplificata

Facilitazione del self-audit da parte del singolo medico

Formazione: il corso FAD



La piattaforma e-Learning del

Laboratorio Regionale per la Formazione Sanitaria

Home Formazione regionale AUSL Toscana Centro AUSL Toscana Nord Ovest AUSL Toscana Sud Est AOU Careggi AOU Meyer AOU Pisana
Area Pediatri di Famiglia Area Università Formazione Specifica in MG Catalogo Storico

Menu principale

- News FORMAS
- Politiche del sito
- Istruzioni di accesso

I miei corsi

UTILIZZO DEL PORTALE INDICATORI AFT PER FINALITÀ DI AUDIT DEI SERVIZI PER LA CURA DEI MALATI CRONICI SECONDO I PDTA DEL PIANO NAZIONALE CRONICITÀ

OBIETTIVO: Il corso si propone di fornire una conoscenza di base del portale AFT di ARS per utilizzare gli indicatori di processo, esito e spesa, presentati disaggregati per ciascuna AFT. Tali dati costituiscono uno strumento di valutazione delle proprie performance in termini di AFT e di singolo MMG nella programmazione di cicli di AUDIT periodici finalizzati al miglioramento dei servizi territoriali all'interno della recente riorganizzazione delle cure primarie.

DURATA: 7 ore

PERIODO DI EROGAZIONE: 15 Aprile - 31 Dicembre 2019

CREDITI ECM: 10,5



ProTer
Programma di
Osservazione
Territoriale



Struttura del corso

INTRODUZIONE	MODULO 1 Background	MODULO 2 Audit clinico	MODULO 3 PDTA e Indicatori	MODULO 4 Il portale AFT	TEST DI APPRENDIMENTO FINALE
Autori	Epidemiologia malattie croniche	Audit clinico	Identificazione coorti	I portali di ARS	Quiz
Introduzione al corso	Piano Nazionale Cronicità (PNC)	Fasi dell'Audit	PDTA	Il portale AFT	
Target	Riorganizzazione assistenza primaria	L'Audit nelle AFT	Choosing Wisely	Accesso e consultazione (Tutorial)	
Obiettivo formativo	La continuità H-T	Quiz	Antibiotici	ESERCITAZIONE	
Struttura del corso	Fine vita		Triple Aim	Simulazione sul portale di prova con quesiti	
Requisiti tecnici	Quiz		Indicatori		
Comandi FaD			Quiz		
Riferimenti					



Promozione e iscrizione corso FaD

Promozione

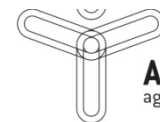
Direttori Dipartimenti MMG → Coordinatori di AFT → MMG

Direttori Dipartimenti Territorio → Medici di Comunità
(referenti per le cure primarie)

Iscrizione

I Coordinatori di AFT saranno pre-iscritti → Riceveranno una mail con le credenziali di accesso e la chiave di iscrizione

Gli altri MMG ed i Medici di Comunità potranno ricevere una mail con le istruzioni per l'iscrizione



Ripeteremo l'invio schede di sintesi

Caro/a Mario Rossi, coordinatore di AFT,

facendo seguito all'invio precedente,

ti trasmetto in allegato il sesto grafico di sintesi degli indicatori di processo, esito e spesa relativi alla cura dei vostri assistiti affetti da "BPCO", consultabili con maggior dettaglio sul sito

<https://proter.ars.toscana.it/aft>, effettuando l'accesso con le tue credenziali (in caso di smarrimento puoi richiederle nuovamente a proter@ars.toscana.it).

Ricordo che lo scopo è facilitarti l'individuazione di eventuali ambiti dove la vostra pratica si scosta in modo significativo dalla media delle AFT (pallini rossi o blu) e sui quali poter eventualmente attivare approfondimenti e azioni di miglioramento.

Su questo tema, ti ricordo che puoi consultare online la nostra pubblicazione "Il portale web dell'ARS a supporto dell'audit clinico delle AFT per la gestione della cronicità" su https://www.ars.toscana.it/images/pubblicazioni/Collana ARS/2018/documento_100).

Sperando di esserti stato di aiuto nella tua attività di coordinatore di AFT, ti saluto cordialmente.

Paolo Francesconi

BPCO e insufficienza respiratoria

Fonte: Portale Proter

2-1011-Alta Lunigiana

