

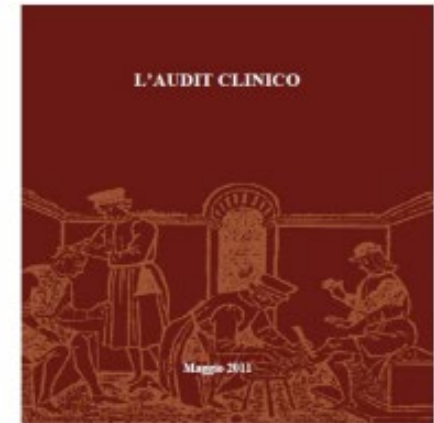
# Incontro formativo e feedback su PDTA insufficienza renale

Area Vasta Centro

Paolo Francesconi, [paolo.francesconi@ars.toscana.it](mailto:paolo.francesconi@ars.toscana.it)

# Introduzione all'A&F: l'audit clinico

*Ministero della Salute*  
DIPARTIMENTO DELLA QUALITÀ  
DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA, DEI LIVELLI  
ESSENZIALI DI ASSISTENZA E DEI PRINCIPI ETICI DI SISTEMA  
Vicolo III



Il **Ministero della Salute**, nel 2006, ha definito l'**Audit clinico** come:

*Metodologia di analisi strutturata e sistematica per migliorare la qualità dei servizi sanitari, applicata dai professionisti attraverso il confronto sistematico con criteri espliciti dell'assistenza prestata, per identificare scostamenti rispetto a standard conosciuti o di best practice, attuare le opportunità di cambiamento individuato ed il monitoraggio dell'impatto delle misure correttive introdotte.*

# Introduzione all'A&F: il self audit



Il medico revisiona il suo processo assistenziale attraverso la valutazione di indicatori calcolati usando I dati registrati nel gestionale ambulatoriale

# Introduzione all'A&F: l'Audit & Feedback



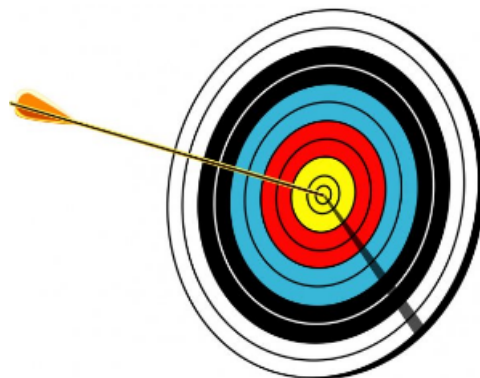
La raccolta di dati sulla pratica clinica, il loro confronto con la pratica dei colleghi o con standard o obiettivi pre-stabiliti e il ritorno ai professionisti dei risultati del confronto

# Introduzione all'A&F: il presupposto

«I professionisti sono motivati a migliorare la qualità delle cure erogate, ma spesso non lo fanno semplicemente perché sono inconsapevoli che la propria performance possa essere sub-ottimale [...]

Sono spinti a modificare il comportamento clinico se forniti di un feedback che la propria pratica è incoerente con quella dei colleghi o con le raccomandazioni delle linee guida [...]

# Introduzione all'A&F: l'Audit & Feedback è efficace nel migliorare concretamente la performance clinica e gli esiti di salute?



## Audit and feedback: effects on professional practice and healthcare outcomes (Review)

Ivers N, Jamtvedt G, Flottorp S, Young JM, Odgaard-Jensen J, French SD, O'Brien MA, Johansen M, Grimshaw J, Oxman AD



*International Journal for Quality in Health Care*, 2020, 32(10), 708–720  
doi:10.1093/intqhc/mzaa128  
Advance Access Publication Date: 15 October 2020  
Systematic Review



Systematic Review

## The effect of electronic audits and feedback in primary care and factors that contribute to their effectiveness: a systematic review

STEVE VAN DEN BULCK<sup>1</sup>, DAVID SPITAELS<sup>1</sup>, BERT VAES<sup>1</sup>,  
GEERT GODERIS<sup>1</sup>, ROSELLA HERMENS<sup>1,2</sup> and  
PATRIK VANKRUNKELSVEN<sup>1</sup>



## Portali dati

### BANCHE DATI ARS:

RELAZIONE SANITARIA

LA SALUTE DEI COMUNI

PROLEA

PIATTAFORMA COVID-19

ATLANTE ANTIBIOTICO-RESISTENZA

MACRO

PROSE

NASCERE IN TOSCANA

PROTER

GEOTERMIA

RETI CLINICHE

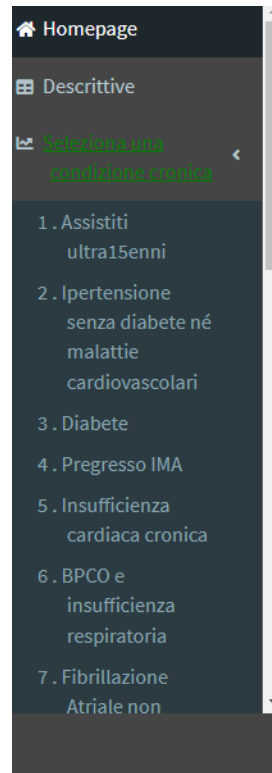
EDIT

CHOOSING WISELY

MALATTIE INFETTIVE

**PROTER - MACRO**

banca dati sull'assistenza territoriale



## Benvenuto nel Portale PrOTer-MaCro

Informazioni sui processi, gli esiti di salute ed i costi sostenuti nella cura delle persone con cronicità

### Se hai le credenziali per accedere:

- Fai il login
- Seleziona una condizione cronica dal menù a sinistra

Sarai indirizzato al livello più appropriato per visualizzare gli indicatori con la tua unità di osservazione (ASL, Zona-Distretto, AFT o MMG) evidenziata.

### Se NON hai le credenziali per accedere:

- Seleziona una condizione cronica dal menù a sinistra
- Seleziona come visualizzare gli Indicatori (per ASL di Residenza, Zona-Distretto di Residenza, Aggregazione Funzionale Territoriale, Casa della Salute, Medici di Medicina Generale in AFT e Medici di Medicina Generale in CdS)
- Seleziona l'Area Geografica di interesse



## Seleziona come visualizzare gli indicatori

- Per ASL di Residenza
- Per Zona-Distretto di Residenza
- Per Aggregazione Funzionale Territoriale
- Per Casa della Salute
- Per MMG in AFT
- Per MMG in CDS

### Seleziona

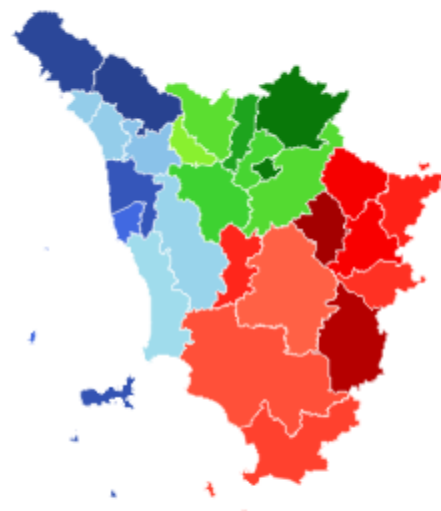
#### Ambito

- Regione
- Asl Centro
- Asl Nord-Ovest
- Asl Sud-Est

### AVVERTENZE

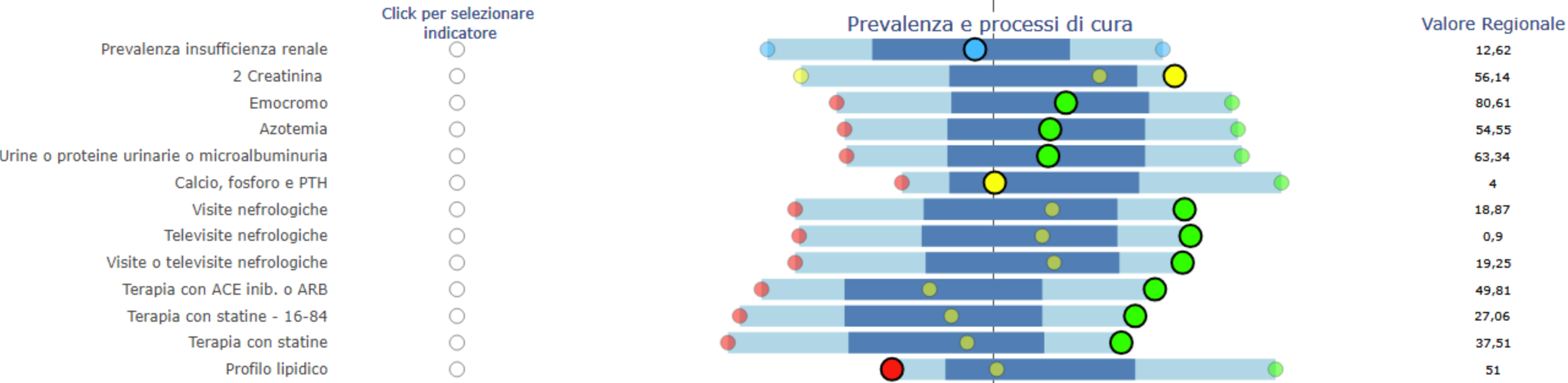
Gli indicatori calcolati sui dati di laboratorio relativi al 2022 sono parziali, quindi da ritenersi puramente indicativi

Il dato di mortalità rispetto al dato istat, presenta una leggera sottostima, di circa il 2%, per l'ultimo quadrimestre 2022



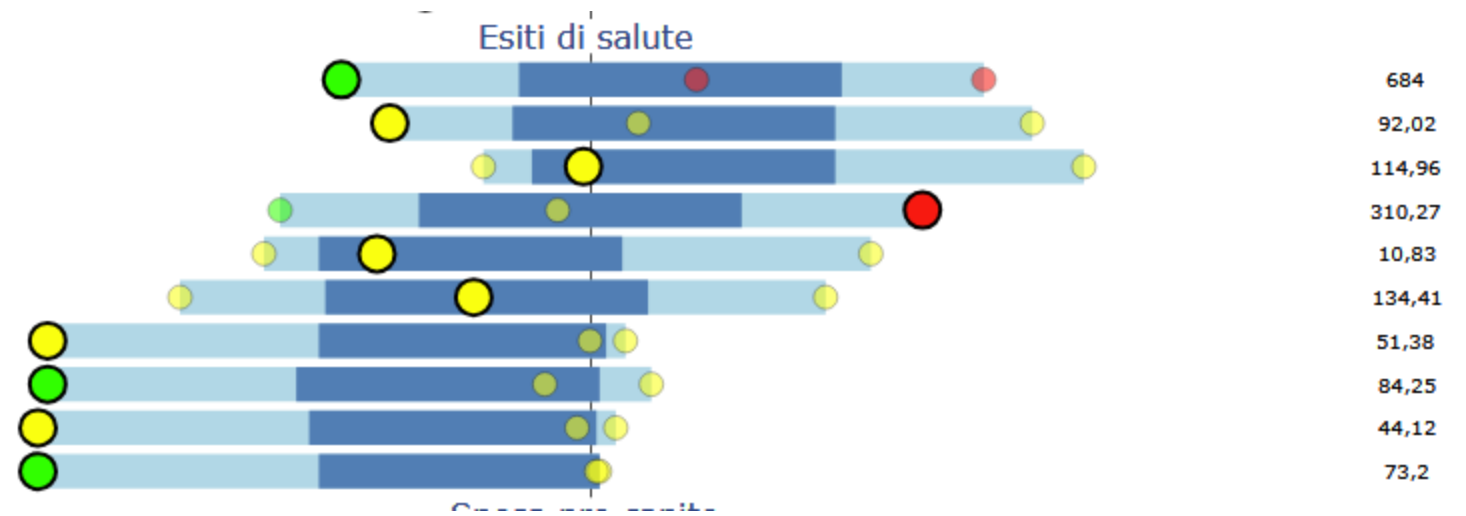


# Indicatori di processo

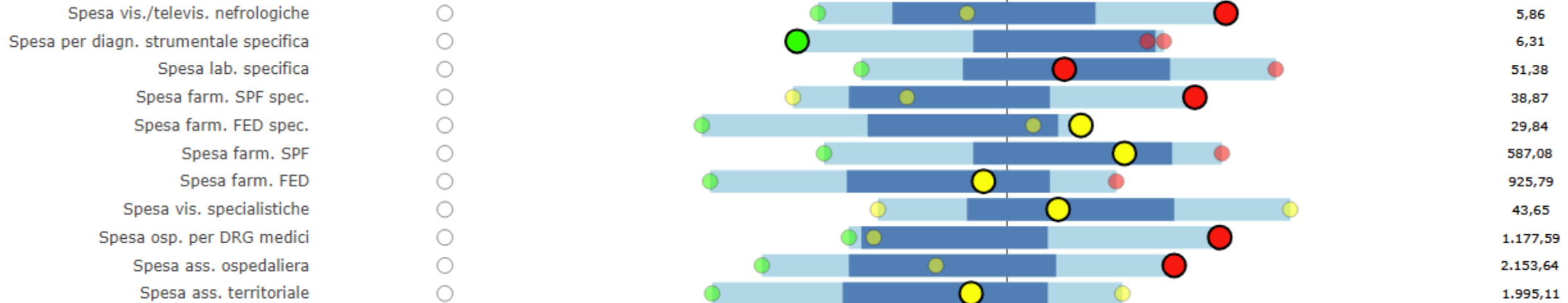


# Indicatori di esito

PS	○
Prevalenti vivi non in dialisi	○
MACCE	○
Osp. per DRG medici	○
Mortalità prematura	○
Mortalità	○
Colesterolo LDL > 55 mg/dl - 16-84	○
Colesterolo LDL > 55 mg/dl	○
Colesterolo LDL > 70 mg/dl - 16-84	○
Colesterolo LDL > 70 mg/dl	○



# Indicatori di costo





# Videoconferenza GdL A&F PDTA CKD con reti cliniche integrate – Area Vasta Centro

lunedì 13 novembre 2023

# Stasera

## Videoconferenza con rete clinica integrata – AV Centro

Indicatori processo (visita specialistica,  
microalbuminuria), esito intermedio (livelli  
colesterolemia LDL), esiti (accessi al PS e mortalità)

Feedback alla rete clinica integrata e interventi pre-  
ordinati