Sistemi e Servizi Sanitari

III parte

Progettare, produrre, erogare servizi per la tutela della salute richiede definire, in modo sistematico, l'ecosistema di riferimento, identificando i *mattoni* costitutivi fondamentali della complessiva architettura organizzativa:

- AMBITI
- AMBIENTI
- PROCESSI
- PERCORSI

- AMBITI tutela della Salute
 - PREVENZIONE: educazione igienico-sanitaria, stile di vita e fattori di rischio, screening e diagnosi precoce, profilassi malattie infettive, vaccinazioni, rischi infortuni.
 - <u>EMERGENZA/URGENZA ACUZIE</u>: diagnosi, trattamento e cura di eventi acuti imprevisti, di immediato trattamento, di vari livelli di intensità.
 - **CONDIZIONI** CRONICHE: inquadramento diagnostico, gestione terapeutica, valutazione prognosi, riabilitazione.

PREVENZIONE

- PRIMARIA: Classi di rischio
- SECONDARIA: Diagnosi precoce
- Empowerment Cittadino



EMERGENZA – URGENZA

- Personalizzazione Diagnosi
- Trattamento Eventi Acuti



CONDIZIONI CRONICHE

- Gestione Clinica integrata, presa in carico e continuità di cura
- Riabilitazione
- Empowerment Paziente

- **AMBIENTI** di Assistenza e Cura:
 - Assistenza Primaria di Base: Medici di Medicina Generale, Pediatri
 = Prevenzione, Screening, Vaccinazioni, Prima Diagnosi,
 Pianificazione e Controllo Terapia
 - Assistenza Secondaria Specialistica: Medici Specialisti, Infermieri, Tecnici Diagnostica Avanzata, Tecnici Riabilitazione = Prestazioni Specialistiche Ambulatoriali, Servizi Specialistici Ospedalieri, Servizi Clinici Avanzati (terziari)
 - Assistenza Domiciliare Integrata: servizi di assistenza personalizzata in ambiente domestico = Gestione Clinica Malattie Croniche, Riabilitazione
 - Livelli di Assistenza e Cura (intensità e complessità delle prestazioni)

 Ambienti di Assistenza e Cura - articolazione organizzativa dei Servizi Sanitari a tutela della Salute

Assistenza e Cura Territoriale

servizi sanitari e sociosanitari diffusi sul territorio: medicina di base, assistenza farmaceutica, specialistica e diagnostica ambulatoriale, gestione disabili, servizi domiciliari anziani e malati gravi, servizi territoriali consultoriali, residenze per anziani e disabili, centri diurni, case famiglia e comunità terapeutiche.

Assistenza e Cura Ospedaliera

assistenza in pronto soccorso, in ricovero ordinario, in day hospital e day surgery, in regime di ricovero per la lungo-degenza e la riabilitazione.

• 7

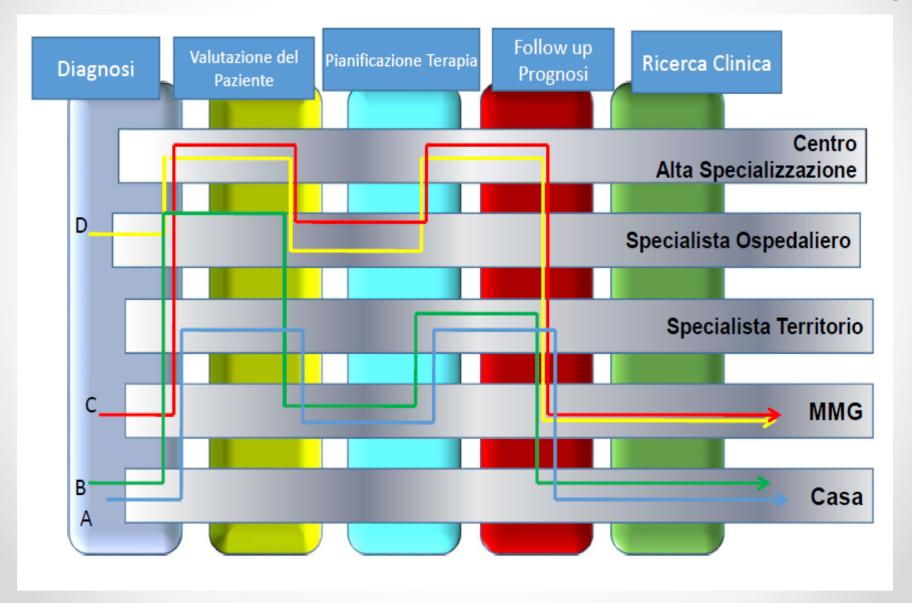
- **Processi** di Assistenza e Cura:
 - <u>Diagnosi</u>: riconoscimento dello stato patologico e identificazione delle cause di malattia
 - Prognosi: identificazione e previsione dello sviluppo e delle modifiche delle condizione patologiche
 - <u>Terapia</u>: rimozione della malattia (guarigione) o rallentamento del decorso del processo patologico (cura)

- PERCORSI di Assistenza e Cura (Care Pathway):
 - Flussi longitudinali (Workflow Clinici) basati sull'evidenza scientifica e sulla migliore pratica clinica.
 - Intersecano e integrano Ambiti, Ambienti e Processi per la tutela della salute.
 - Definiscono:
 - Attori (who)
 - Setting (where)
 - Tempistiche (when)
 - Attività (how)



Integrazione Ambienti, Processi, Percorsi

(Ambito: CONDIZIONI CRONICHE Dominio Clinico: GESTIONE CEFALEE)



IV parte

Produzione ed Erogazione dei Servizi Sanitari

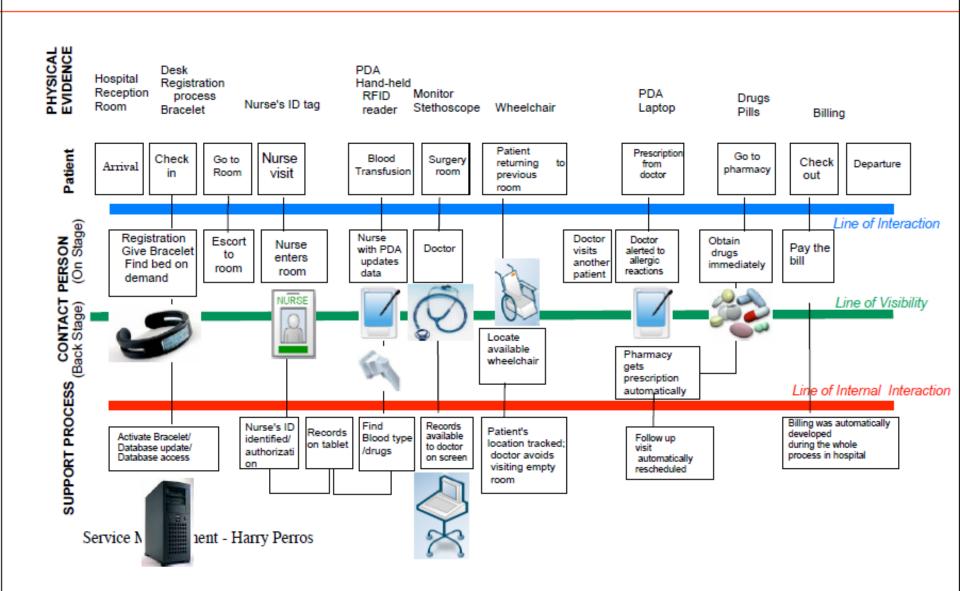
Caratteristiche dei Servizi Sanitari

- Servizi co-prodotti dal fornitore e dall'utente: il cittadino/paziente fornisce dati e informazioni
- Contestuale produzione e fruizione: l'erogazione del servizio avviene sulla base dell'interazione con l'utente
- Capacità di servizio deteriorabile nel tempo: se il servizio non viene fruito non si esplica la capacità di produzione
- Architettura del Servizio
 - L'architettura organizzativa del servizio prevede, tipicamente, due parti:
 - Front-office: visibile all'utente
 - o Back-office: non visibile all'utente

Produzione ed Erogazione dei Servizi Sanitari

- Processo di Produzione:
 - Fase di pre-produzione: esempio, installazione delle infrastrutture ospedaliere e formazione del personale
 - Fase di produzione: esempio, esecuzione intervento chirurgico, trattamento terapeutico
 - Fase di post-produzione: esempio, gestione del follow up dopo intervento chirurgico
- Esempio: Blueprint dei Servizi Ospedalieri

A blueprint of hospital services



Problemi "Quantitativi" nei Servizi Sanitari

- Problemi a livello strategico e di pianificazione
 - Previsione della domanda di servizio
 - Localizzazione del servizio
 - Dimensionamento del servizio
- Problemi a livello gestionale ed operativo
 - •Gestione delle risorse umane, materiali e finanziarie
 - Gestione dei pazienti
 - Gestione dei flussi informativi
- Problemi a livello delle attività medico-cliniche:
 - Prevenzione, Screening, Analisi Epidemiologiche
 - Decisioni cliniche: diagnosi, prognosi, terapia.

Sanità: uso di tecnologie

- Ritardo nell'uso di metodologie quantitative e di tecnologie informatiche
- Ritardo nell'uso di metodologie di supporto decisionale
- Ritardo nell'uso di modelli organizzativi e gestionali innovativi
- Ritardo nell'applicazione delle metodologie TQM (Total Quality Management)