

Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia

Roma 8 febbraio 2006

Dipartimenti di prevenzione ed obiettivi di salute

Gian Luca Giovanardi

Dipartimento Sanità Pubblica AUSL Reggio Emilia

Dipartimenti di prevenzione
ed obiettivi di salute....

...Aziende sanitarie ed obiettivi di salute

**Riorientamento dei principi
e degli strumenti di
programmazione,
valutazione
rendicontazione**

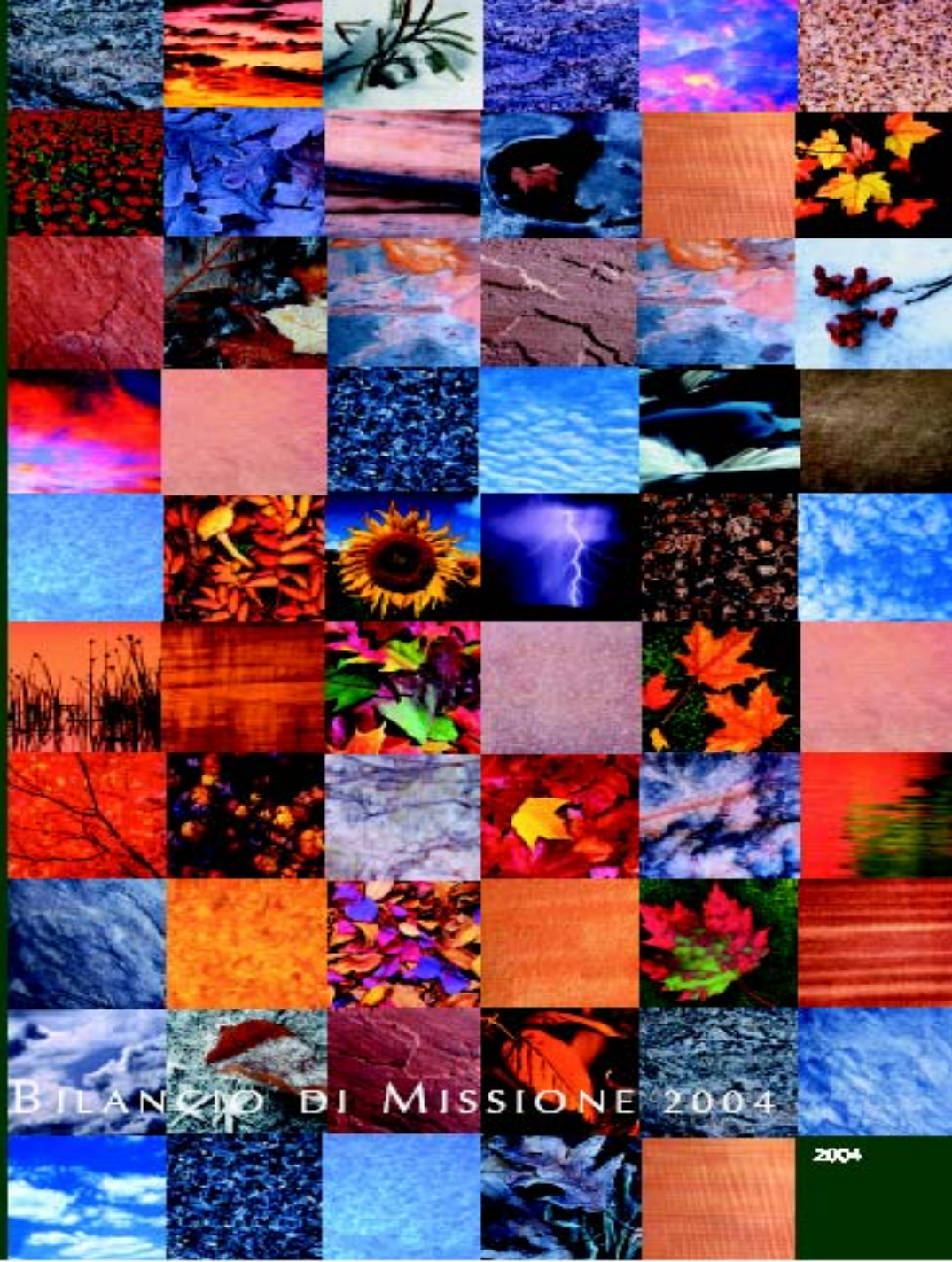
BILANCIO DI MISSIONE

Allegato E al Bilancio di Esercizio 2004, Delibera n. 57 del 28/04/2005


SERVIZIO MANTENIMENTO VEICOLI
CASA ARCA-BALCONIA
Adresale - Villa Sanbardi - Località di Borgo Sanbardi

BILANCIO DI MISSIONE 2004

2004



Bilancio di Missione

Regione Emilia Romagna

- ✓ è un nuovo strumento di rendicontazione introdotto dalla L.R. 29/2004
- ✓ si affianca al bilancio di esercizio
- ✓ descrive il **contesto di riferimento** (*collocazione geografica, struttura della popolazione, condizioni socio-economiche, mortalità, stili di vita, ..*)
- ✓ illustra le azioni svolte e i **risultati in termini di salute raggiunti** dall'azienda sanitaria

...Aziende sanitarie ed obiettivi di salute

Riorientamento dei principi e degli strumenti di programmazione, valutazione e rendicontazione

Bilancio di missione

**Piano annuale delle azioni
d'Azienda**

**Piano attività territoriali
di Distretto**

...dal controllo della gestione a sistemi di sorveglianza

- **Osservazione** della popolazione
- **Orientamento dei programmi**
 - selezione dei problemi di salute
 - definizione degli obiettivi di salute
- **Valutazione dei risultati** di salute

In una Azienda orientata su OBTV di
salute...
il Dipartimento Sanità Pubblica...

- **Supporto tecnico alla committenza**
- **Orientamento dell'attività
vs. Obiettivi di salute**
- **...Orientare la bussola**

In una Azienda orientata su OBTV di salute...
il Dipartimento Sanità Pubblica...

Supporto tecnico alla committenza

- Osservazione: i profili di salute
- Orientamento dei programmi:
 - contributo al Bilancio di missione e al Piano delle azioni
- Valutazione: contributo su:
 - Q dell'assistenza
 - risultati di salute

In una Azienda orientata su OBTV di salute...
il Dipartimento Sanità Pubblica...

Orientamento dell'attività vs. Obiettivi di salute

- Più **efficacia** sui temi tradizionali di intervento
(ovvero: fare meglio le cose rilevanti, fare meno quelle poco utili)
- Attenzione e impegno sui **problemi più rilevanti** di salute della comunità
(ovvero: intervenire sui grandi numeri, affrontare problemi gravi, “percepire la percezione”, proporre soluzioni)

In una Azienda orientata su OBTV di salute...
il Dipartimento Sanità Pubblica...

Orientare la bussola...

- Riconversione di attività e di risorse
- Pratiche e metodi di lavoro
- L'esercizio del "governo clinico"
- Assetti e presidi organizzativi
- Formazione

Orientare la bussola...

Assetti e presidi organizzativi

- **Gestione del background informativo**
- **Sistema di sorveglianza**
- **Epidemiologia organizzata**

Orientare la bussola...(1)

Riconversione di attività e di risorse

- Le **attività diminuite**: libretti sanitari, attività certificativa, edilizia civile, polizia mortuaria
- A Reggio **recupero** iniziale di 160 ore/settimana (dato 2004)
- Altre **attività in calo**: pareri ai Comuni, campioni su matrici, altre certificazioni

Riconversione di attività e di risorse

■ Le nuove attenzioni :

- le disuguaglianze e la salute
- salute, ambiente e la progettazione del territorio
- gli stili di vita
- nuove campagne vaccinali
- sorveglianza su strutture sanitarie e collettive
- gli screening oncologici
- la formazione degli alimentaristi

Orientare la bussola...(2)

Pratiche e metodi di lavoro

- Nuovi sistemi di controllo e vigilanza
- Metodo della concertazione
- Esercizio dell'advocacy
- Programmazione per OBTV
- Lavorare in rete
- Informazione, formazione, assistenza
- Uso della EBP

Orientare la bussola...

Pratiche e metodi di lavoro

- Nuovi sistemi di controllo e vigilanza
 - Metodo della concertazione
 - Esercizio dell'advocacy
 - Programmazione per OBTV
 - Lavorare in rete
-
- Informazione, formazione , assistenza
 - Uso della EBP

la vigilanza nel DSP

Gli obiettivi

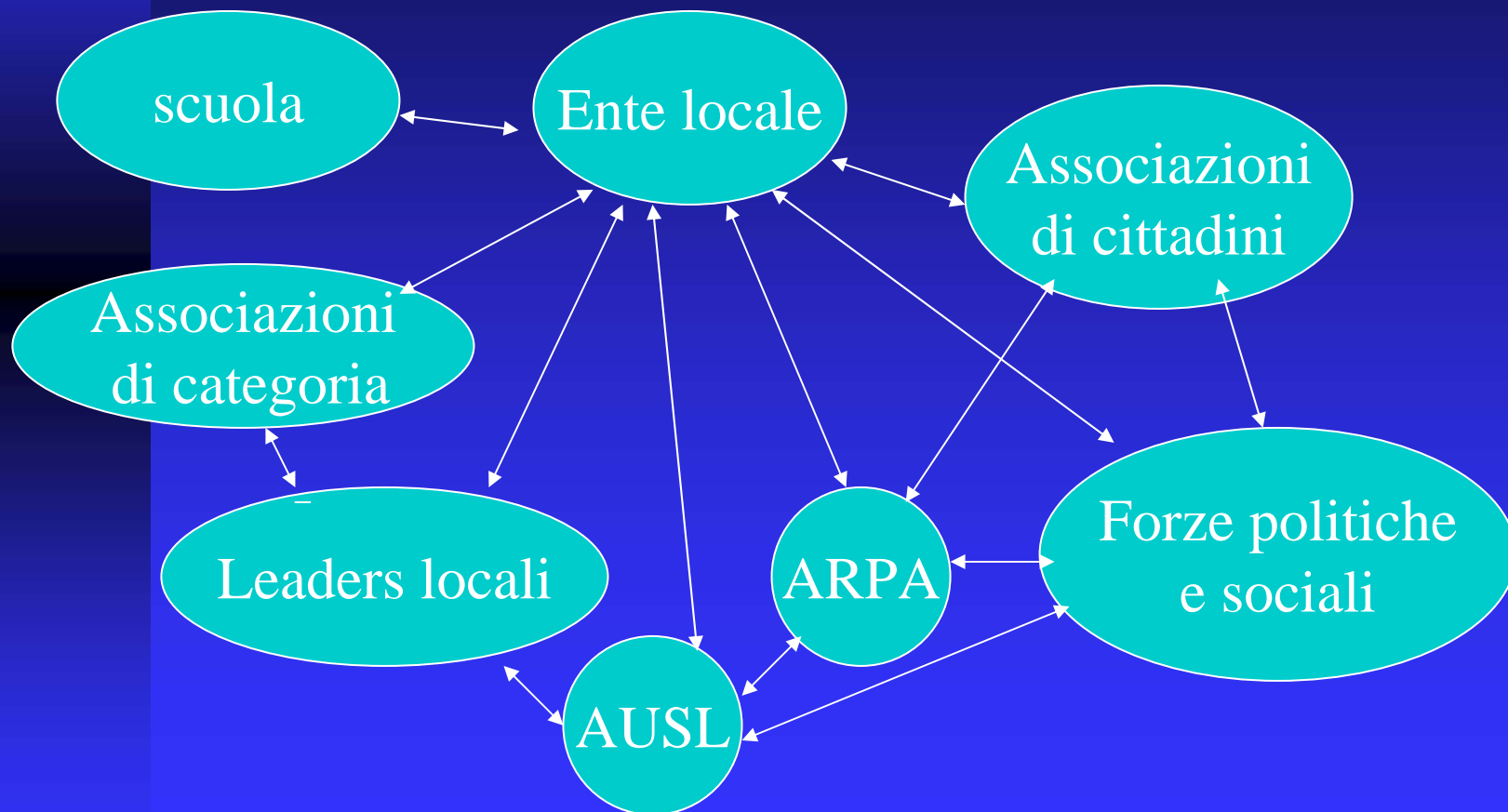
- Differenziare gli ambiti di intervento in base al rischio
- Selezionare pratiche di vigilanza poco efficaci da dismettere
- Selezionare pratiche di vigilanza efficaci da ampliare
- Modificare la programmazione del lavoro

(v. Atti Conferenza Nazionale Sanità Pubblica

SIItI ottobre 2005)

Metodo della concertazione

La costruzione della comunità competente
(piani per la salute, piani di zona, agenda 21, ecc.)



Favorire la programmazione di azioni comuni finalizzate alla salute

AUSL Reggio:

Il metodo della concertazione

COMITATO PROVINCIALE DI CONCERTAZIONE

in materia di prevenzione e sicurezza nei luoghi di lavoro
nasce nel **2000** con l'obiettivo di attivare a livello locale
sinergie e collaborazioni stabili

ENTI

- *PROVINCIA*
- *AUSL*
- *INAIL*
- *ISPESL*
- *INPS*
- *Direz. Prov. Lavoro*

ORGANIZZ. SINDACALI

CGIL – CISL - UIL

ASS.NI IMPRENDITORI

ASS. INDUSTRIALI

- *API*
- *CNA*
- *CONFARTIGIANATO*
- *LEGACOOP*
- *CONFCOOPERATIVE*
- *.....*

COMITATO PROVINCIALE di CONCERTAZIONE

sulla prevenzione e sicurezza sul lavoro

RISULTATI

Protocolli d'intesa

- STD minimi di Formazione dei lavoratori e percorso di formazione di qualità
- Cadute dall'alto in Ceramica (rimozione coperture)
- Appalti pubblici e lavoro nero
- Linee guida per movimentazione carichi nei caseifici (Parmigiano-Reggiano)

Autovalutazione sicurezza

- Schede condivise per Comparto Metalmeccanico
- Schede condivise per Comparto Ceramico

Materiali informativi

- DVD 10 filmati Sicurezza in Edilizia (in 4 lingue)
- DVD 5 filmati Sicurezza in Agricoltura (in 3 lingue)

ADVOCACY

Uso strategico di informazioni e altre risorse
per orientare o modificare decisioni politiche
e comportamenti collettivi ed individuali
allo scopo di migliorare
la salute di singoli o comunità

da A. Stefanini

Dalla conoscenza (anche profonda) alla proposta efficace

cosa può fare un operatore di sanità pubblica

- Adottare una prassi non di attesa
- **Cogliere i problemi, al di là delle competenze**
- Semplificare problemi complessi

- **Comunicare nella forma più comprensibile al decisore**
- Comunicare quando il decisore ne ha bisogno
- **Indicare azioni da avviare e le alternative**

Orientare la bussola...

Pratiche e metodi di lavoro (4)

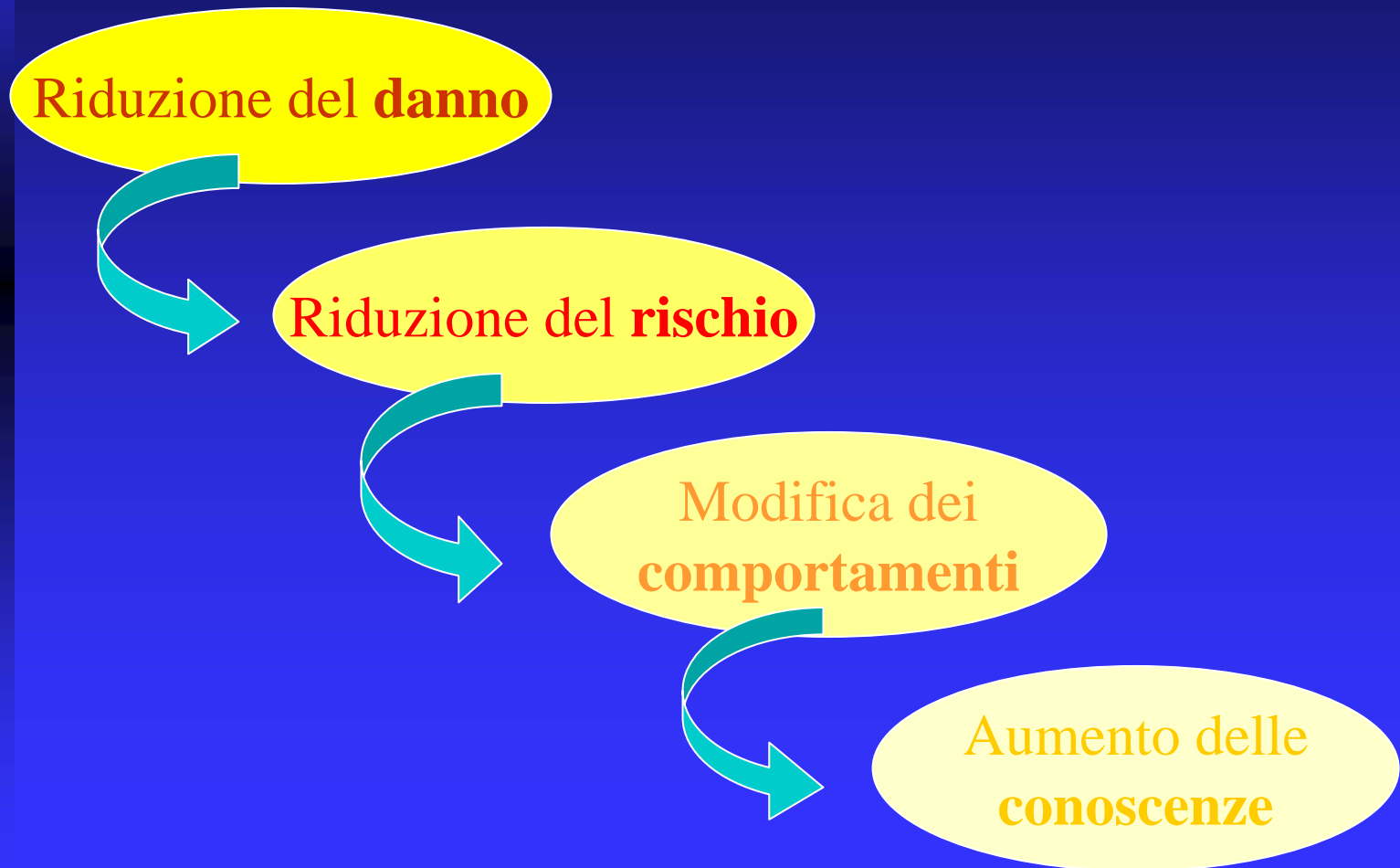
- Nuovi sistemi di controllo e vigilanza
- Metodo della concertazione
- Esercizio dell'advocacy

- **Programmazione per OBTV**

- Lavorare in rete
- Informazione e formazione
- Assistenza
- Uso della EBP

Risultati di salute e...surrogati

negli interventi di prevenzione (Costa,1991)



Azioni
di
promozione
salute

Fattori
predisponenti

Fattori
rinforzanti

Fattori
abilitanti

Comport.
e stili
di vita

Ambiente

Salute

Qualità
della
vita

Programmazione per OBTV di salute (1)

Riduzione del danno...

(prima-dopo piani mirati)



Salute

- Incidenza infortuni sul lavoro
- Mortalità incidenti stradali
- Incidenza malattie infettive
- Mortalità tumori
- Prevalenza/incidenza malattie croniche

Programmazione per OBTV di salute (2)

Riduzione del rischio...
(prima-dopo piani mirati)



Ambiente

- **Q aria**
- Q alimenti e acque potabili
- **Q strumenti urbanistici**
- Livelli di esposizione lavorativi
- **Incidentalità stradale**
- Disuguaglianze

Programmazione per OBTV di salute (3)

**Comport.
e stili
di vita**

Modifica dei comportamenti...
(prima-dopo piani mirati)

- Adozione di presidi, misure, procedure, documenti ecc. in un comparto lavorativo X
- Comportamenti alimentari in gruppi
- Abitudine al fumo in gruppi
- Attività fisica in gruppi
- Adesione a campagne vaccinali o di screening
- Adempimento prescrizioni impartite su problema X

Programmazione per OBTV di salute (4)

Modifica delle conoscenze...

(prima-dopo piani mirati)

- Gruppi di lavoratori
- Giovani, studenti
- Gruppi di popolazione
- Amministratori
- Operatori sanitari

**Fattori
predisponenti**

Lavorare in rete

sanità pubblica e cure primarie

- **Lettura dei problemi di salute in dimensione comunitaria**
- Percorsi informativi strutturati sui problemi locali di salute riscontrati
- Lettura epidemiologica dei dati sanitari individuali
- **Rilevazione e segnalazione fattori di rischio**
- Partecipazione ai processi sociali di correzione e di miglioramento del contesto

- **Promozione della salute della comunità**
- MQ della vita e del lavoro di “cittadini deboli”
- Prevenzione primaria su gruppi a rischio
- Aumento della compliance a programmi di sanità pubblica
- Prevenzione delle complicanze su gruppi di malati a rischio

**Esperienza
clinica**

**Esperienza
assistenziale**

Rapporto ind.

Counselling ind.

**Conoscenza vissuti
e problemi**

Cure**P**rimarie

Esperienza
clinica

Esperienza
assistenziale

Rapporto ind.

Counselling ind.

Conoscenza vissuti
e problemi

**Conoscenza
determinanti**

Epidemiologia

**Esp. metod.
organizzativa**

**Comunicazione
del rischio**

**Competenze
tecniche spec.**

SP

Esperienza
clinica

Esper
assi

Rap

Coun

Conosce
e problemi

enza
nti

Ascolto

EBPH

Valutazione

Gestione dei conflitti

Comunicazione

ze
spec.

In una Azienda orientata su OBTV di salute...
il Dipartimento Sanità Pubblica...

Orientare la bussola...

- Riconversione di attività e di risorse
- Pratiche e metodi di lavoro
- **L'esercizio del "governo clinico"**
- **Assetti e presidi organizzativi**
- Formazione

Orientare la bussola...(3)

Il “governo clinico” nell’azienda sanitaria

- L’orientamento verso i **bisogni**
- L’**appropriatezza** e l’ **efficacia** delle risposte
- La **sicurezza** del sistema di cure
- La tempestività e la **continuità** della cura
- L’attenzione alla **comunicazione**

In sanità pubblica,
più che nella clinica...

L'orientamento verso i bisogni è elemento cruciale e distintivo

- L'**appropriatezza** e l'**efficacia** delle risposte
- La **sicurezza** del sistema di cure
- ■ La tempestività e la **continuità** della cura
- L'attenzione alla **comunicazione**
- L'attenzione e la conoscenza delle **risorse**

L'orientamento verso i bisogni

L'operatore di sanità pubblica:

- **Ascolta?**
- Analizza e **descrive i bisogni** della popolazione?
- **Seleziona** i bisogni prioritari ?
(diffusione, gravità, risolvibilità, percezione)
- Costruisce progetti e programmi **conseguenti?**
(obiettivi, azioni, risorse)
- Effettua valutazioni sugli esiti?

Orientare la bussola...(4)

Assetti e presidi organizzativi

- **Gestione del background informativo:**
 - Interazione di sistemi informativi
 - Gestione flussi correnti
- **Sistema di sorveglianza**
- **Epidemiologia organizzata**

Gestione del background informativo: Interazione di sistemi informativi



Obiettivi di salute e background informativo

Riduzione del danno



DSP AUSL Reggio

UO Epidemiologia

Registro di Mortalità

Registro Tumori

Registro regionale Mesoteliomi

Osservatorio reg. Infortuni sul lavoro

Registro Malattie infettive

Altri Registri di patologia?



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Autonoma Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia



REGISTRO TUMORI REGGIANO

In collaborazione con l'Azienda Ospedaliera
"S. Maria Nuova" di Reggio Emilia



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Autonoma Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia

I TUMORI IN PROVINCIA DI REGGIO EMILIA NEL PERIODO 1996-2003



Lega Cancer Italiani - CILEIT
Unione di Reggio Emilia



Associazione "Storie Locali"
per la ricerca e il dialogo



Associazione di
Volontari "Storie Locali" di Reggio Emilia



Azienda Ospedaliera
"S. Maria Nuova" di Reggio Emilia

*Lucia Mangone, Ermanno Rondini
Luisa Paterlini, Luigi Serra
Marcela Bedeschi, Lino Gambarelli
Alessandra Zoboli, Silvia Candela*

Obiettivi di salute e background informativo

Riduzione del **rischio**



Report su **Q** aria

Q alimenti

Ambiente di lavoro: **profili di rischio** (mappa cancerogeni occupazionali)

Monitoraggio pollini

Meteo

Obiettivi di salute e background informativo

Modifica dei
comportamenti

Aumento delle
conoscenze

Passi (+ incidenti domestici)
Indagini multiscopo
Indagini periodiche locali
sul **disagio giovanile**

Sistema di sorveglianza

- Set di indicatori selezionati dal background informativo
- Indagini ad hoc

DSP AUSL Reggio: **Le disuguaglianze**

- Condizioni socioeconomiche e mortalità
- Disuguaglianze e sopravvivenza tumori
- Profili di salute degli immigrati

Condizioni socioeconomiche e mortalità nella popolazione di Reggio Emilia

A cura di: SILVIA CANDELA • SILVIO CAVUTO • FERDINANDO LUBERTO



L'immagine è tratta da

Oshtain e Whitehead (1991).

**Mortalità per tutte le cause nei maschi in età 30-59 anni
nel comune di Reggio Emilia (1992-2001)**

	laurea	Media sup	Media inf.	Elem	Senza tit.
n.	64	185	285	548	44
RR	1	1.27	1.60	2.17	3.60
IC 95%	-	0.88-1.33	1.22-2.10	1.67-2.82	2.45-5.30

Candela e coll. U. Epidemiologia DSP AUSL RE, 2005

Presidi
organiz
ativi

Epidemiologia organizzata

Dipartimento sanità pubblica AUSL RE

320 operatori (1 ogni 1400 abitanti)

Direzione

U.O. Epidemiologia

120
1/385
0 ab

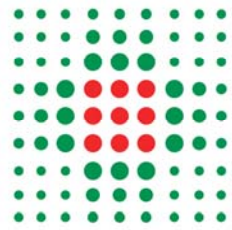
Area di igiene
sanità pubblica

120

72
1/51
00
lav

Area Sanità
pubblica veterinaria

Area igiene e sicurezza
Luoghi di lavoro



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia

DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA

www.ausl.re.it

Percorso > assistenza territoriale < sanita pubblica

Info@dsp.ausl.re.it