La *Performance* Regionali
IX edizione

14 Luglio 2021

Daniela d'Angela
Federico Spandonaro

CREA Sanità – *Centro per la Ricerca Economica Applicata in Sanità*

Ringraziamenti

- *Expert Panel*
- Comitato scientifico
- *Sponsor*

- *… ed il team C.R.E.A. Sanità*

C.R.E.A. Sanità

- Analisi di politiche sanitarie e farmaceutiche
- Valutazioni farmaco-economiche
- Valutazioni di tecnologie sanitarie, analisi e sviluppo modelli organizzativi sanitari (PDTA, *process reingineering* etc.)
- Statistiche sanitarie ed epidemiologiche
- Formazione in ambito sanitario

Attività permanenti

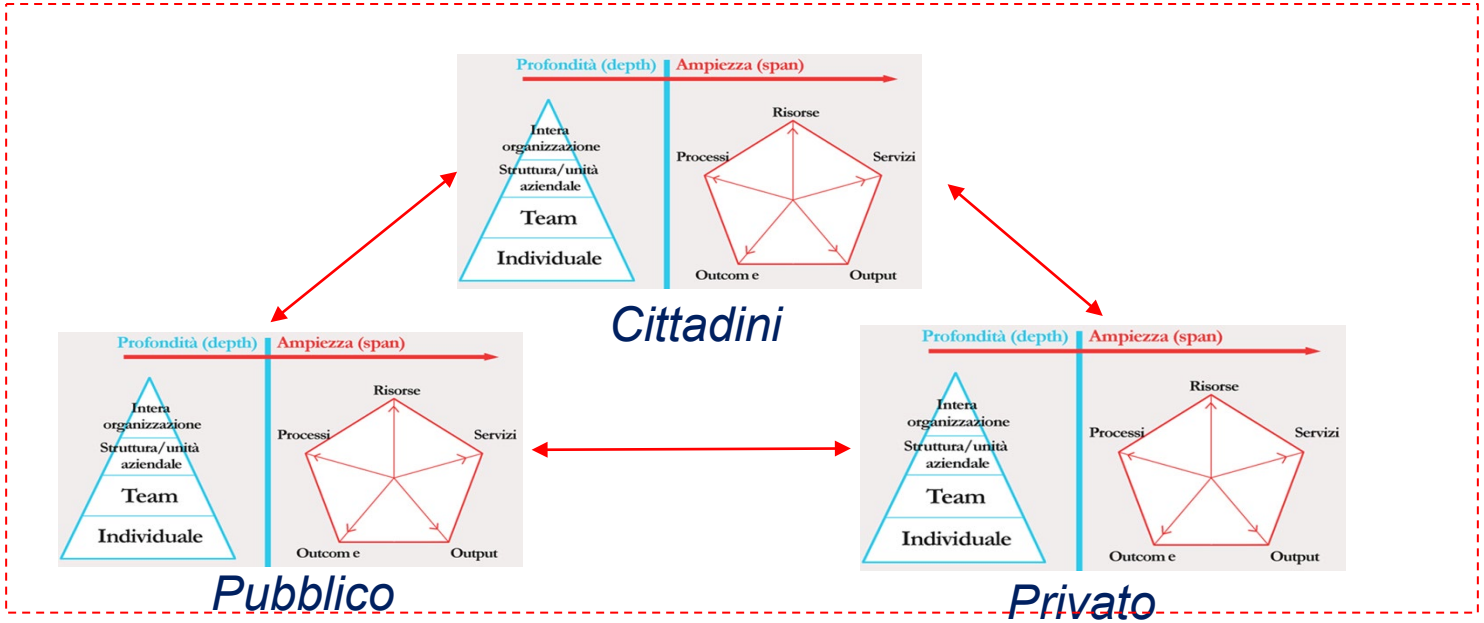
- XVII Rapporto Sanità
- Osservatorio Farmaci Orfani (OSSFOR)
- Master di II liv. «Economia e Management della Sanità», Univ. di Tor Vergata

Agenda

20 Aprile **20 Maggio 2021**	**Selezione degli indicatori di *Performance* Regionale**
25 Maggio **17:00 > 19:00**	***Expert panel web-meeting*** ***(D. d'Angela, F. Spandonaro)*** • Esito della CONSENSUS sugli indicatori • Discussione tra i componenti del *Panel* • Descrizione della progettualità
26 e 27 Maggio **14:30 > 16:00** **16:00 > 17:30** **17.30 > 19:00**	**Implementazione metodologia e confronto tra *stakeholder*** Gruppi *multistakeholder* di 8 componenti, guidati da un tutor, per applicazione della metodologia avvalendosi di un applicativo sviluppato dal C.R.E.A. Sanità
14 Luglio 2021	**Presentazione dei risultati dello studio**

Obiettivi

- Misura del livello di tutela del bene Salute
  - *(Stato di completo benessere fisico, mentale e sociale e non semplicemente l'assenza di malattie o di stato di malessere – OMS)*



Obiettivi

- Contribuire al miglioramento delle politiche sanitarie fornendo una misura di *Performance Regionale*
  - … intesa come opportunità di tutela della salute che hanno le popolazioni regionali, per effetto dei SSR, ma anche del contesto socio-economico, ambientale, etc.
- Produrre una valutazione multi-dimensionale e multi-prospettiva, che "media" le valutazioni degli *stakeholder* del sistema, producendo un indice sintetico di *Performance* per ogni Regione.

Premessa

- La *Performance* di un sistema complesso è per sua natura complessa
- Le Dimensioni sono rappresentabili con indicatori … ma …
  - Hanno unità di misura diverse
  - Poco standardizzati
  - Composizione con «pesi» spesso impliciti

Il metodo

- Individuare le Dimensioni di *Performance*
- … e gli indicatori che le rappresentano
- Dare un significato alle espressioni numeriche degli indicatori (utilità)
- Elicitare i fattori di sostituibilità
- … tutto democraticamente ed in forma anonima…ad eccezione delle categorie di afferenza

Il metodo: novità IX edizione

- Introduzione degli Enti Locali (Comuni) nell'Expert Panel
- Introduzione di indicatori relativi alla gestione del COVID-19

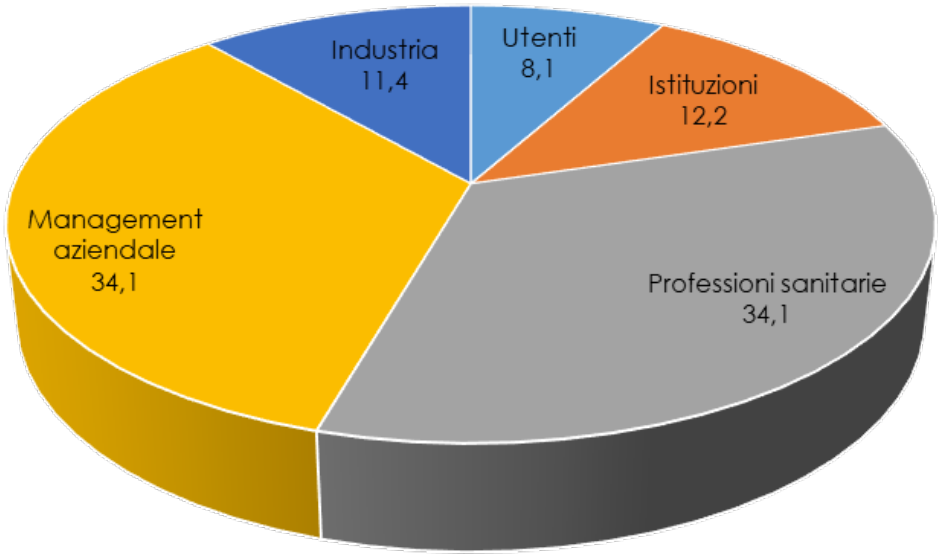
Il *panel* di esperti

- Industria medicale
- Istituzioni
- Management aziendale
- Professioni sanitarie
- Utenti

Dimensioni di *Performance*

Composizione *panel*

- 124 componenti



Il contributo del *Panel*

- I step: Selezione degli indicatori a distanza (consensus Delphi)
- II step: Assegnazione valore alle determinazioni numeriche degli indicatori (focus di genere)
- III step: Elicitazione delle preferenze

Metodologia di selezione

- Somministrazione di un questionario *on line*:
  - Sono stati proposti da 5 a 9 indicatori per ogni dimensione
  - Ogni componente ha indicato il grado di accordo attribuendo un punteggio da 1 a 9 per ognuno di essi
  - …esplicitando proposte alternative in caso di punteggio pari o inferiore a 7

Criterio di selezione

- Al primo *round* è stata superata la soglia dell' 80% (per ogni categoria) su tutte le Dimensioni
- Su quasi tutti gli indicatori più dell'80% dei votanti di ogni categoria è nella fascia di voto compresa tra 7 e 9.
- Sono stati selezionati 3 indicatori con la media maggiore per ciascuna Dimensione e, in caso di parità di media, quelli con la maggiore quota di votanti nella fascia 7-9 (per singola categoria di stakeholder)

Indicatori di performance

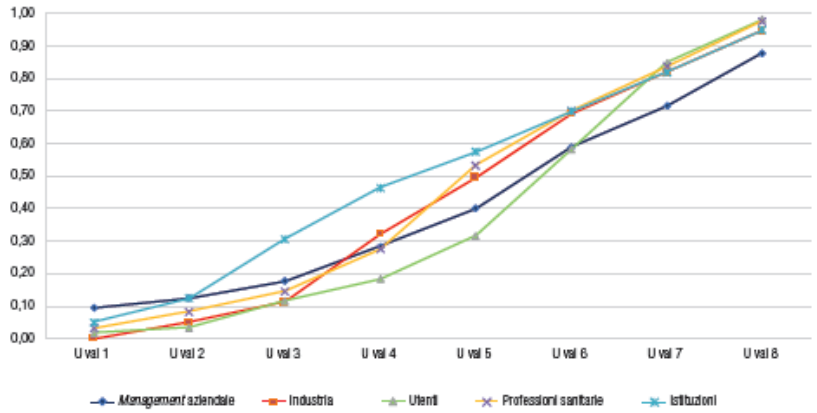
DIMENSIONE	INDICATORE
SOCIALE	Quota di famiglie che sperimentano un disagio economico a causa dei consumi sanitari privati (%)
	Quota di persone che rinuncia a curarsi (%)
	Quota di soggetti oncologici che si curano fuori Regione di residenza (%)
ESITI	Aspettativa di vita in buona salute
	Mortalità evitabile: giorni perduti standardizzati pro-capite
	Mortalità per Infarto Miocardico Acuto a 30 giorni dal ricovero
APPROPRIATEZZA	Quota pazienti con Infarto Miocardico Acuto trattati con PTCA (angioplastica coronarica) entro 2 giorni
	Tasso di accesso al pronto soccorso nei giorni feriali dalle ore 8:00 alle ore 20:00 di adulti con codice di dimissione bianco/verde
	Quota ricoveri medici oltresoglia per over 75
INNOVAZIONE	Quota interventi eseguiti con tecniche mininvasive (%)
	Quota di dimessi vivi non al domicilio (%)
	Quota di assistiti che hanno attivato il Fascicolo Sanitario Elettronico (%)
ECONOMICO-FINANZIARIA	Spesa sanitaria totale pro-capite standardizzata (€)
	Quota spesa sanitaria totale pro-capite su PIL pro-capite
	Disavanzo economico-finanziario pro-capite

VIII ed. vs IX ed.

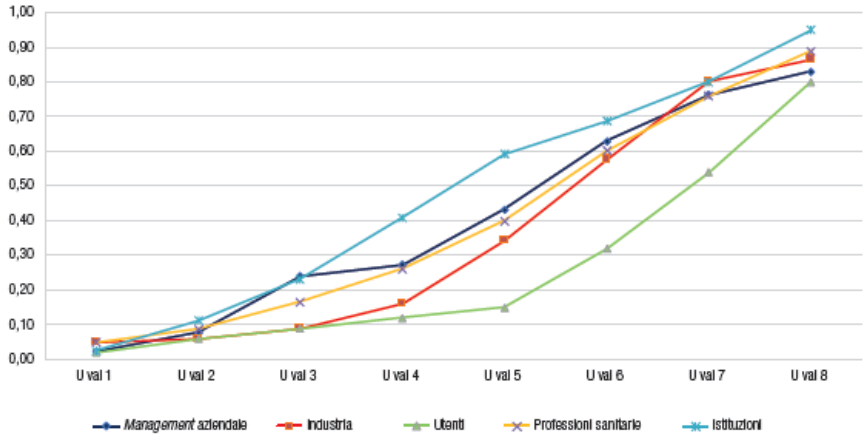
- Quota di cittadini che si curano fuori Regione di residenza → Quota di cittadini che si curano fuori Regione di residenza per diagnosi oncologiche
- Impoverimento per spese sanitarie → disagio economico
- Customer satisfaction → Mortalità per Infarto Miocardico Acuto a 30 giorni dal ricovero
- Quota consumi sanitari privati delle famiglie sul reddito disponibile → disavanzo pc
- Quota di interventi (Carcinoma mammario, frattura di femore, angioplastica, by-pass aorto-coronarico, colecistectomia laparoscopica) effettuati in centri rispondenti ai requisiti previsti dal D.M. n.70/2015 → Quota pazienti con Infarto Miocardico Acuto trattati con PTCA (angioplastica coronarica) entro 2 giorni
- Tasso di ospedalizzazione per patologie croniche → Tasso di accessi al Pronto Soccorso per codice bianco o verde

Funzioni di valore (Sociale)

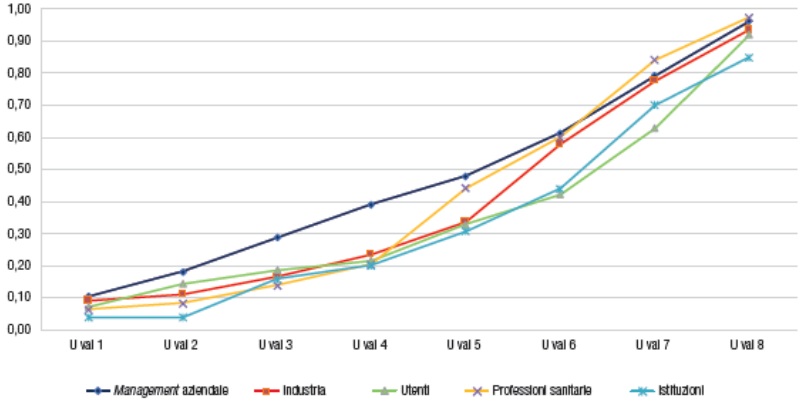
Quota di famiglie che sperimentano un disagio economico a causa dei consumi sanitari privati



Quota di persone che rinuncia a curarsi

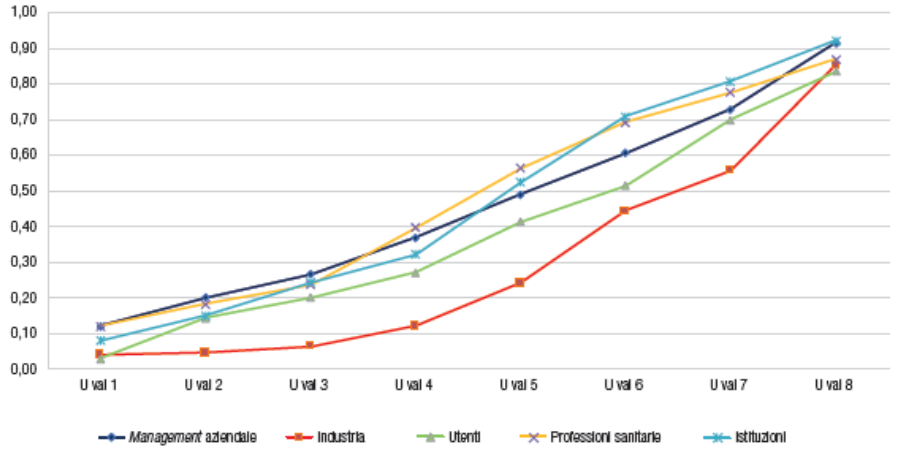


Quota di soggetti oncologici che si curano fuori Regione di residenza

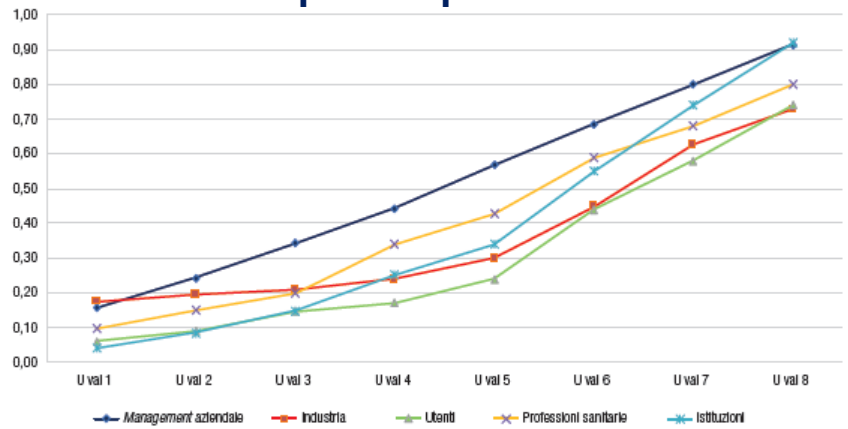


Funzioni di valore (Esiti)

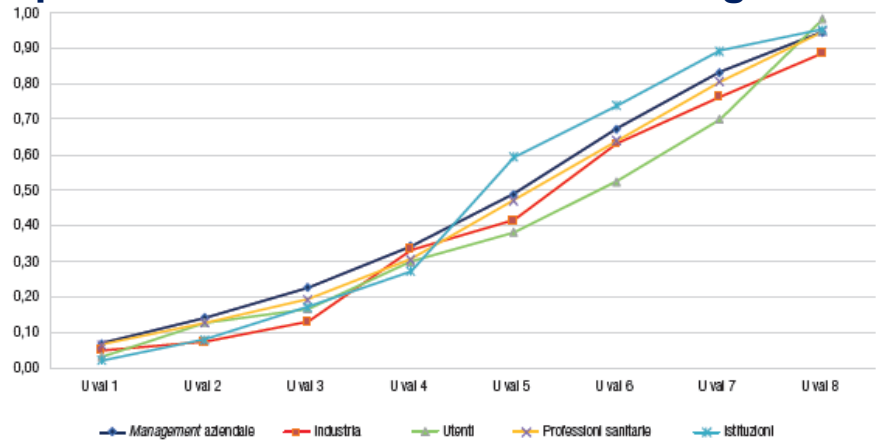
Aspettativa di vita in buona salute



Mortalità evitabile: giorni perduti standardizzati pro-capite

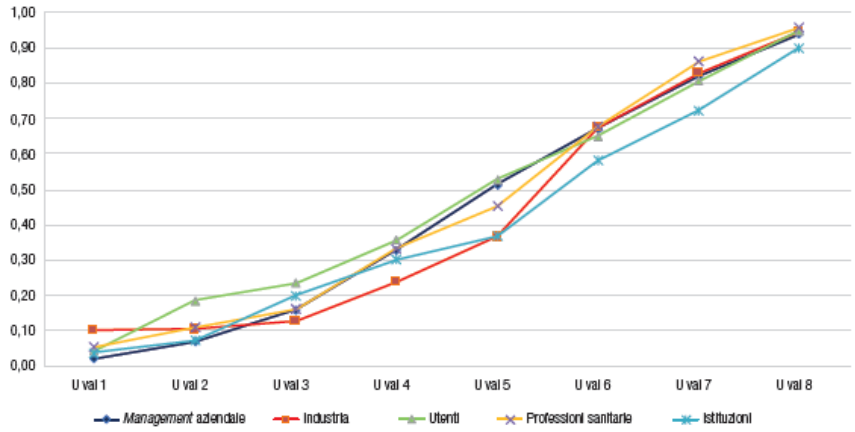


Mortalità per Infarto Miocardico Acuto a 30 giorni dal ricovero

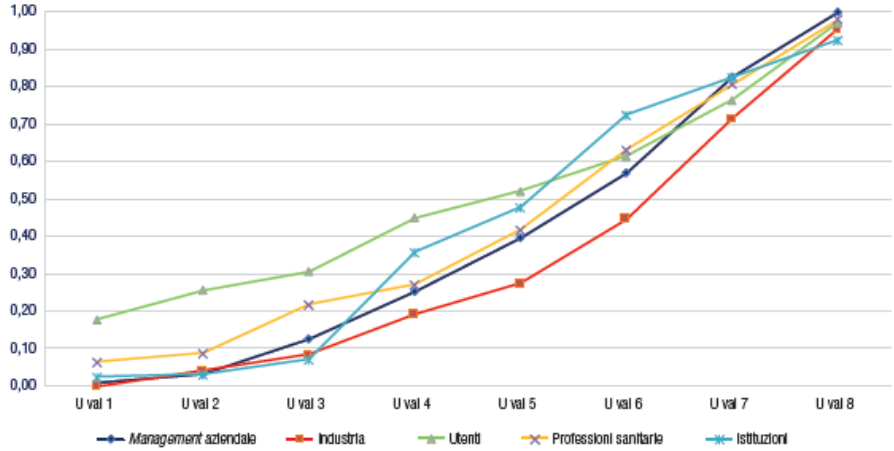


Funzioni di valore (Appropriatezza)

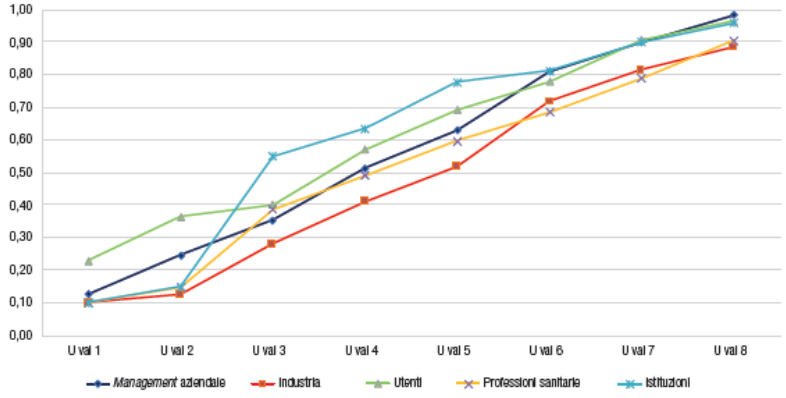
Quota pazienti con Infarto Miocardico Acuto trattati con PTCA (angioplastica coronarica) entro 2 giorni



Tasso di accesso al pronto soccorso nei giorni feriali dalle ore 8:00 alle ore 20:00 di adulti con codice di dimissione bianco/verde

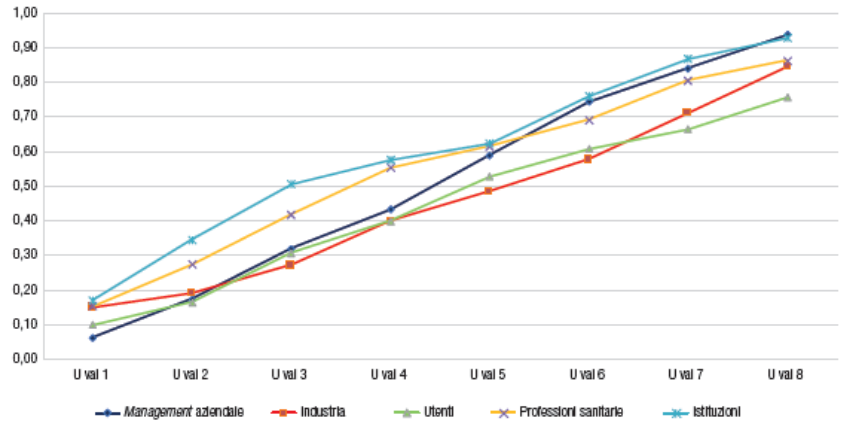


Quota ricoveri medici oltre soglia per over 75

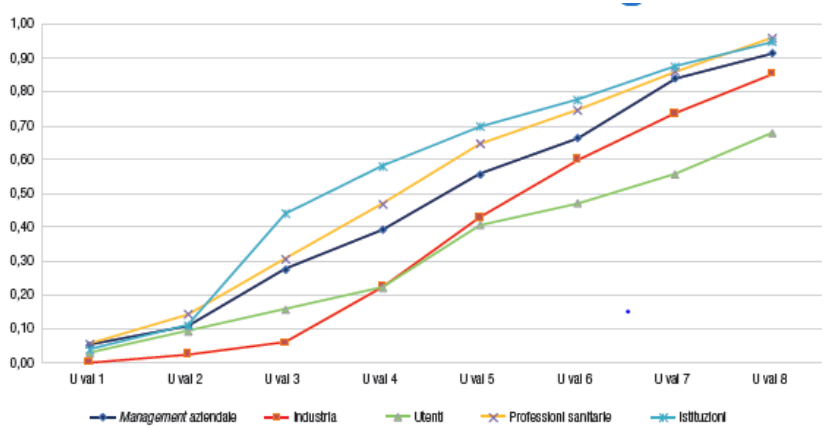


Funzioni di valore (Innovazione)

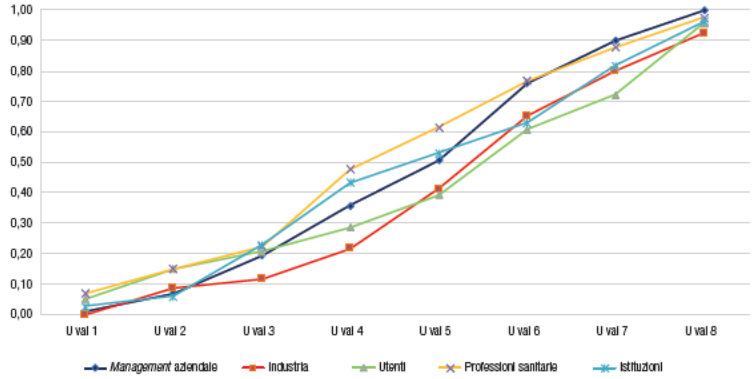
Quota interventi eseguiti con tecniche mininvasive



Quota di assistiti che hanno attivato il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)

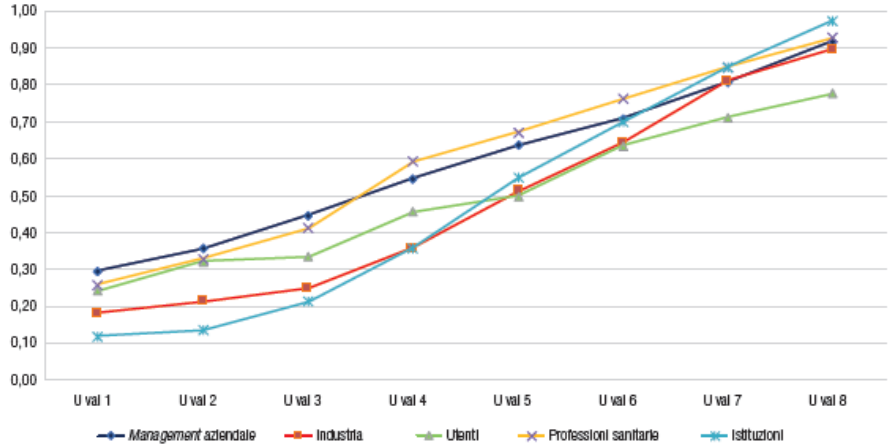


Quota pazienti vivi dimessi non al domicilio

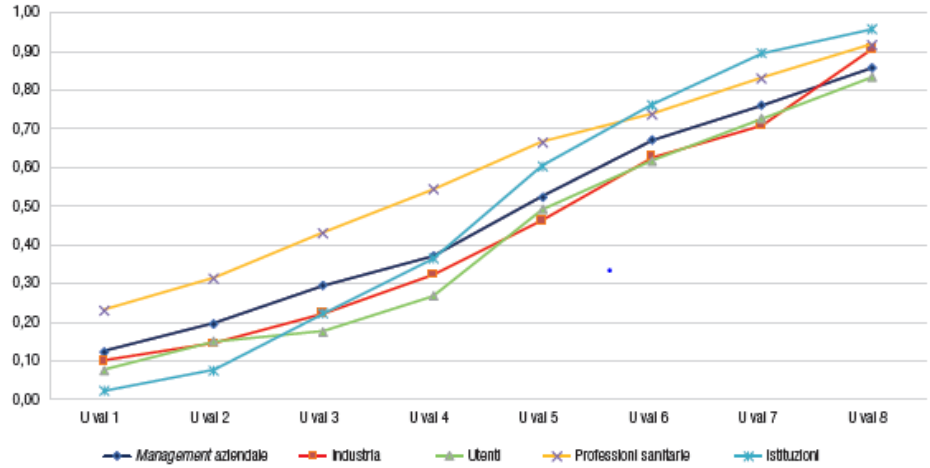


Funzioni di valore (Ec-Fin)

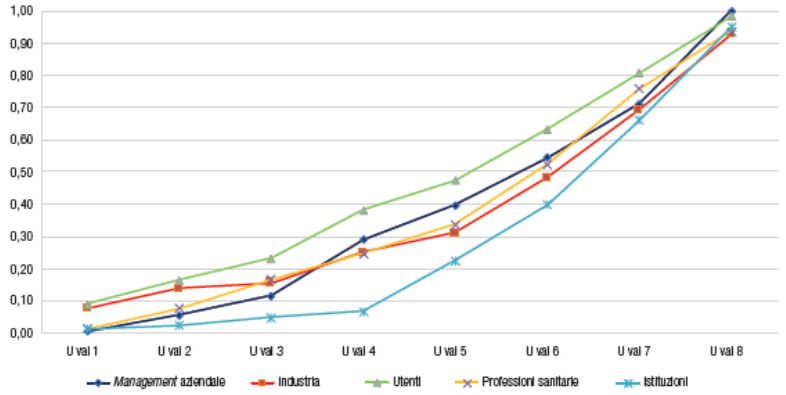
Spesa sanitaria totale pro-capite standardizzata



Quota spesa sanitaria totale pro-capite su PIL pro-capite

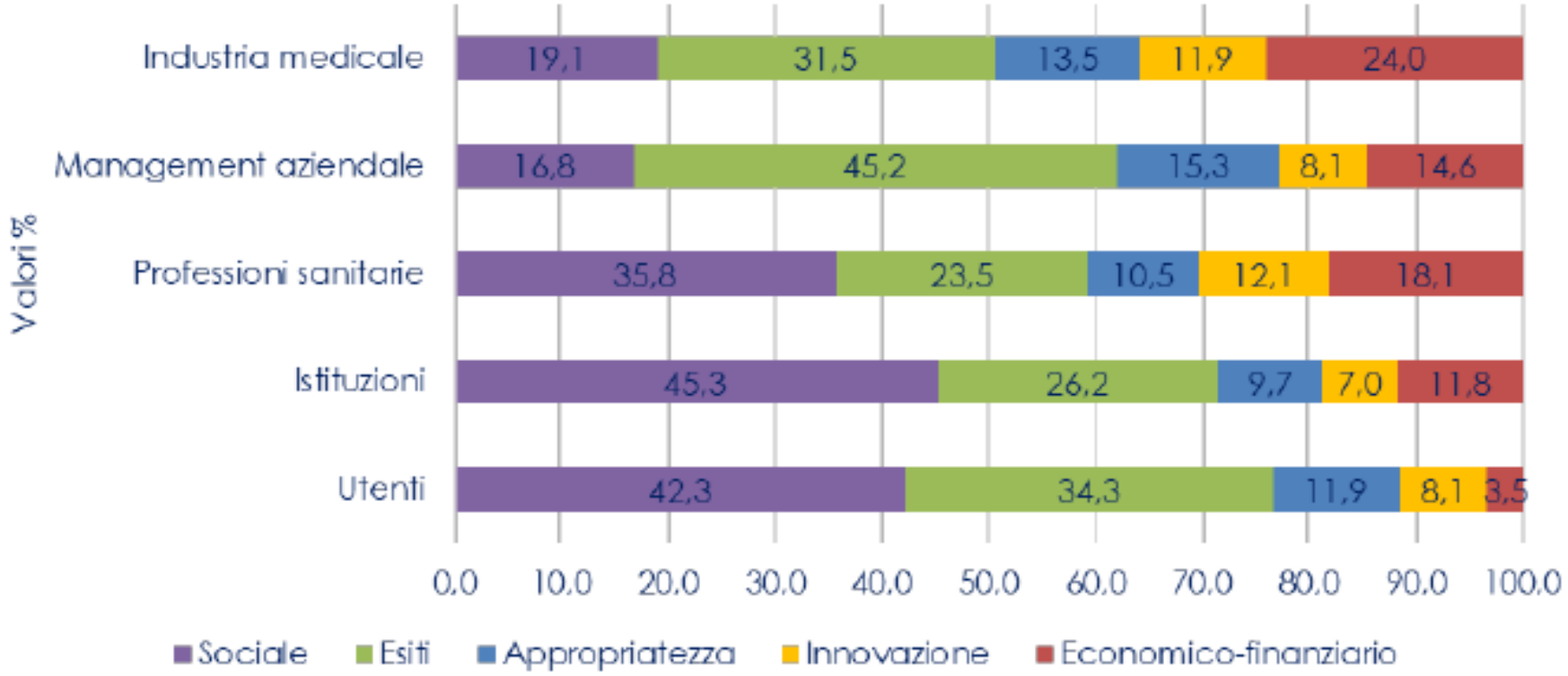


Disavanzo economico-finanziario pro-capite

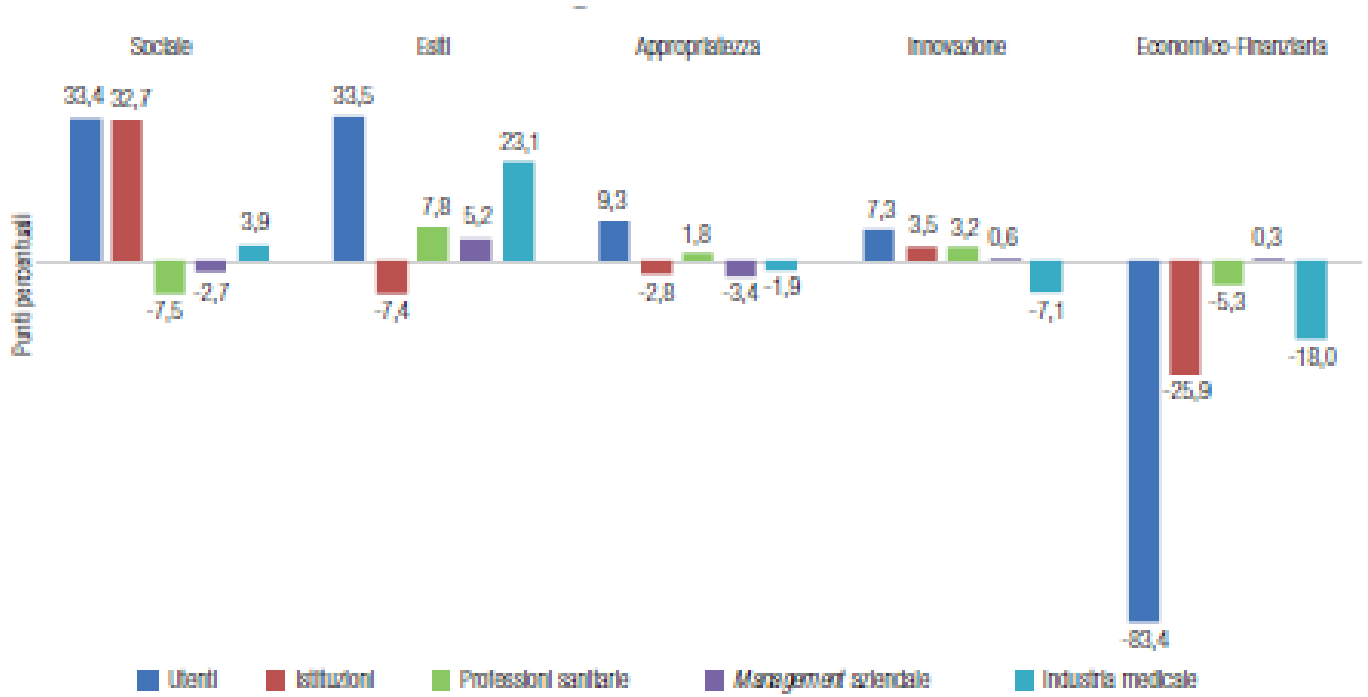


Contributo delle Dimensioni e Categorie

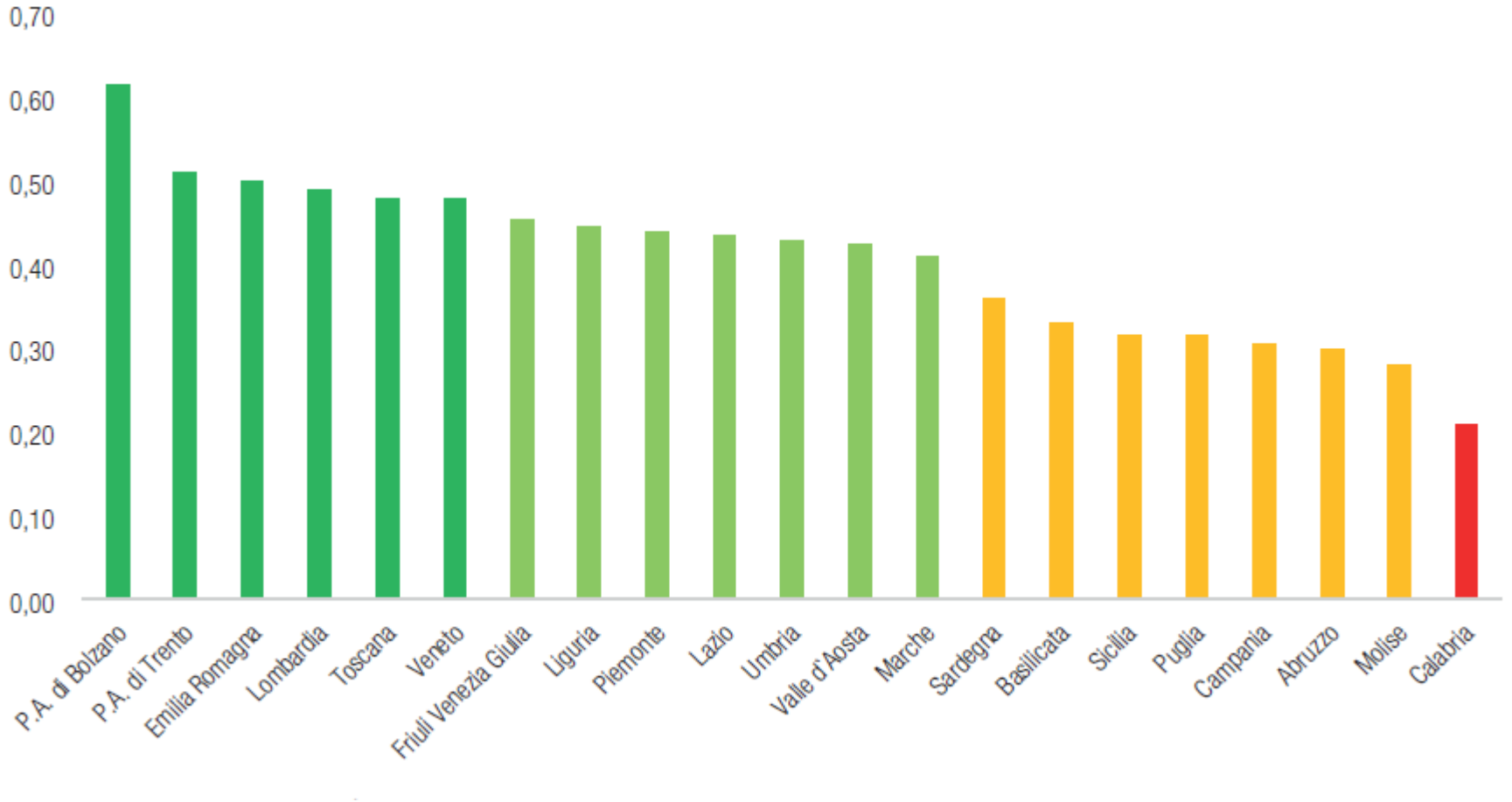
- Sociale 32,1%, Esiti 31,9%, Ec-Fin 14,4%, Appr. 12,2%, Innov. 9,4%



Dinamica dei "pesi"

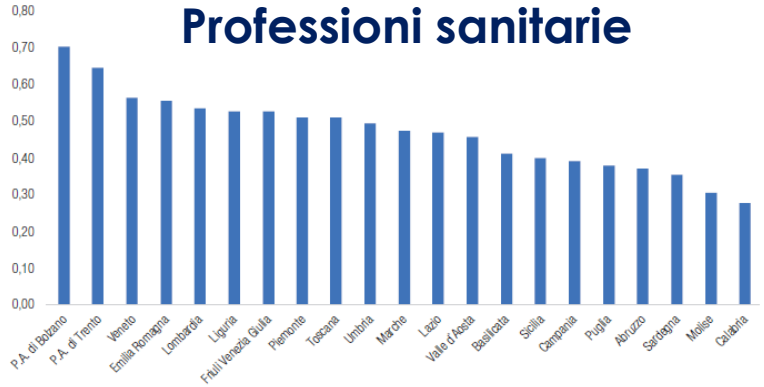


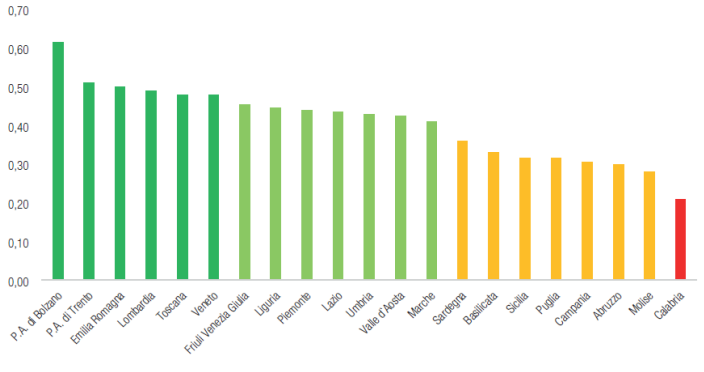
Misura di *Performance* Regionale



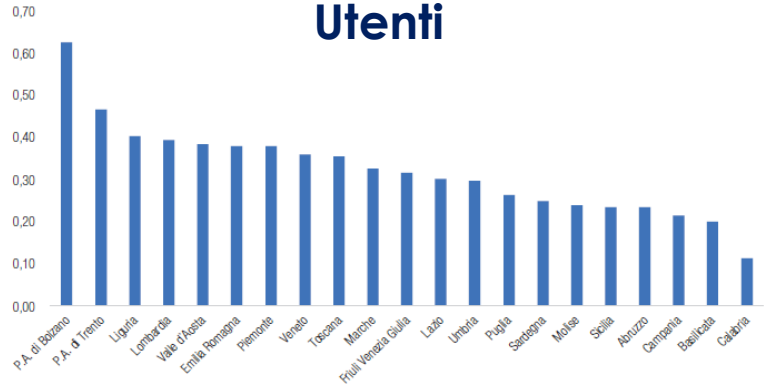
Misura di Performance Regionali … per Categoria

Professioni sanitarie

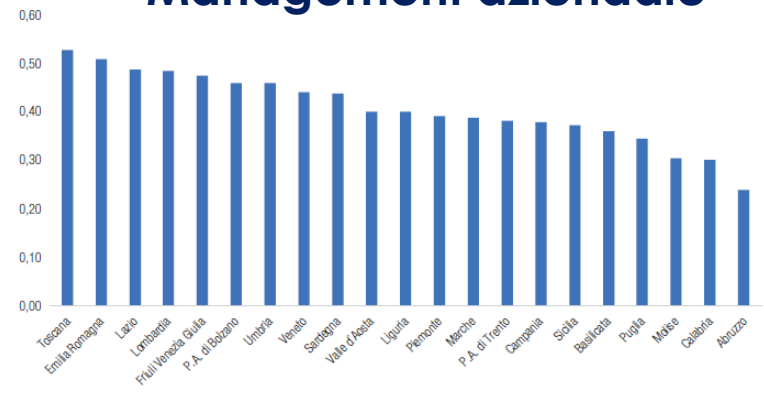




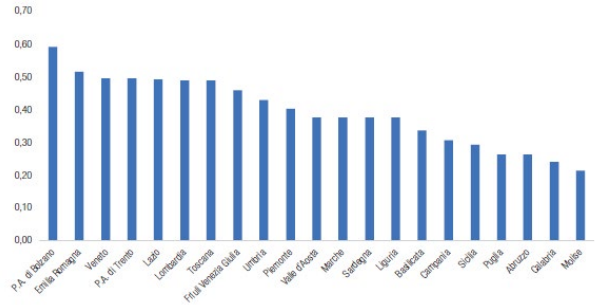
Utenti



Management aziendale



Industria medicale



Istituzioni

Misura di Performance

- Si conferma il carattere soggettivo e dinamico della Performance
- I ranking ottenuti per le Regioni dipendono dalla prospettiva utilizzata e dagli indicatori selezionati
- le popolazioni regionali che, con la metodologia adottata, risultano godere del maggior livello di tutela della salute, non sempre coincidono con quelle servite dai SSR che "performano" meglio nella cosiddetta "Griglia LEA" (ora Nuovo Sistema di Garanzia), né con quelli individuati quali benchmark per il riparto del Fondo Sanitario
- … ma anche dal contesto in cui operano gli stakeholder

Performance e COVID-19

- …l'emergenza sanitaria dovuta al COVID-19 ha messo a dura prova il nostro Paese
  - La sua gestione ha impattato nella valutazione della Performance regionale
    - Non tanto modificando i criteri (indicatori) di misurazione
    - … quanto modificando le priorità

Performance e COVID-19

- La paura dell'aumento del debito ha comportato un «ritorno» dell'indicatore del disavanzo economico-finanziario
- La componente privata sembra essere stata momentaneamente messa da parte
- Focus sull'infarto e la sua gestione
- I tre indicatori sul COVID (mortalità, vaccinazioni e offerta terapie intensive) non hanno registrato un grande consenso

Performance e COVID-19

- …la gestione del COVID non è considerabile un criterio di valutazione della Performance
  - … però ha modificato la lista delle priorità dei SSR
- In altri termini … tutela complessiva della salute e gestione dell'emergenza sono due cose non pienamente sovrapponibili

Riflessioni finali (1/5)

- Sociale ed Esiti contribuiscono per oltre il 60% alla Performance, seguiti dagli aspetti economici
  - Indicativo di una crescente consapevolezza della necessità di garantire equità di accesso a livello regionale, tutelando quindi la natura universale del servizio sanitario italiano
- Si è ridotto il peso della Dimensione Economico-Finanziaria (-26,5 p.p.)
- È aumentato quello di Esiti, Sociale e Innovazione
- Invariato quello dell'Appropriatezza

Riflessioni finali (2/5)

- Le modifiche dei "pesi" delle Dimensioni, risultano coerenti con l'evoluzione del quadro complessivo
- Importanza del Sociale per le Istituzioni e gli Utenti
  - indicativa della preoccupazione per l'impatto della pandemia sulle disuguaglianze
- Attenzione agli Esiti da parte dai Professionisti sanitari
  - …che sono stati in prima linea nel contrasto al COVID

Riflessioni finali (3/5)

- In questa annualità si riscontra una discontinuità per quanto concerne il Management
- … le loro valutazioni tendono a discostarsi da quelle delle altre categorie
  - Solo per questa categoria gli aspetti gestionali (in particolare gli indicatori di processo), rimangono "rilevanti" nel contributo alla Performance
  - … d'altra parte è ovvio che lo stress test della riorganizzazione dei servizi in emergenza sia stata sentita particolarmente dalla categoria

Riflessioni finali (4/5)

- Ancora, si conferma la non piena soddisfazione da parte degli stakeholder per il livello di Performance raggiunto
  - Gap contenuto di livello di tutela della salute tra la Regione «migliore» e «peggiore» (61%-21%)

Riflessioni finali (5/5)

- In particolare, dal dibattito tra i componenti del Panel, è emersa una posizione condivisa sull'esigenza di una maggiore integrazione fra politiche sanitarie e sociali, che deve trovare un riscontro nelle valutazioni sulla Performance
  - Consolidamento della presenza dei Sindaci nell'Expert Panel.

Oltre il COVID-19 … il PNRR

- … «superato» il COVID c'è il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)
- … e quindi dobbiamo cominciare a pensare su come impatterà (il prossimo anno, e non solo) sulle *Performance*
- … il *Recovery Fund* è un'opportunità quasi sicuramente irripetibile
- … e la Salute non può essere svincolata dal Sociale

PNNR...e *Performance*

- La valutazione della Performance deve misurare la ripartenza del Sistema, considerando indicatori:
  - … di resilienza (vd. AGENAS)
  - … di flessibilità
  - … per la misura del rendimento degli investimenti
  - … e di outcome sul sociale

Performance Regionale Socio-Sanitaria

- Introduzione di una nuova Dimensione (Resilienza/Flessibilità)

Resilienza/ Flessibilità

- …e misurazione della Performance in termini di **LIVELLO DI TUTELA SOCIO-SANITARIO**

C.R.E.A. Sanità

Piazza A. Mancini, 4 - 00196 Roma
tel. +39 06.72595643 fax +39 06.233245536
segreteria@creasanita.it
www.creasanita.it