

**Provincia che respira**

**Costruzione del PDTA per la BPCO-  
Asma nella Provincia di Alessandria**

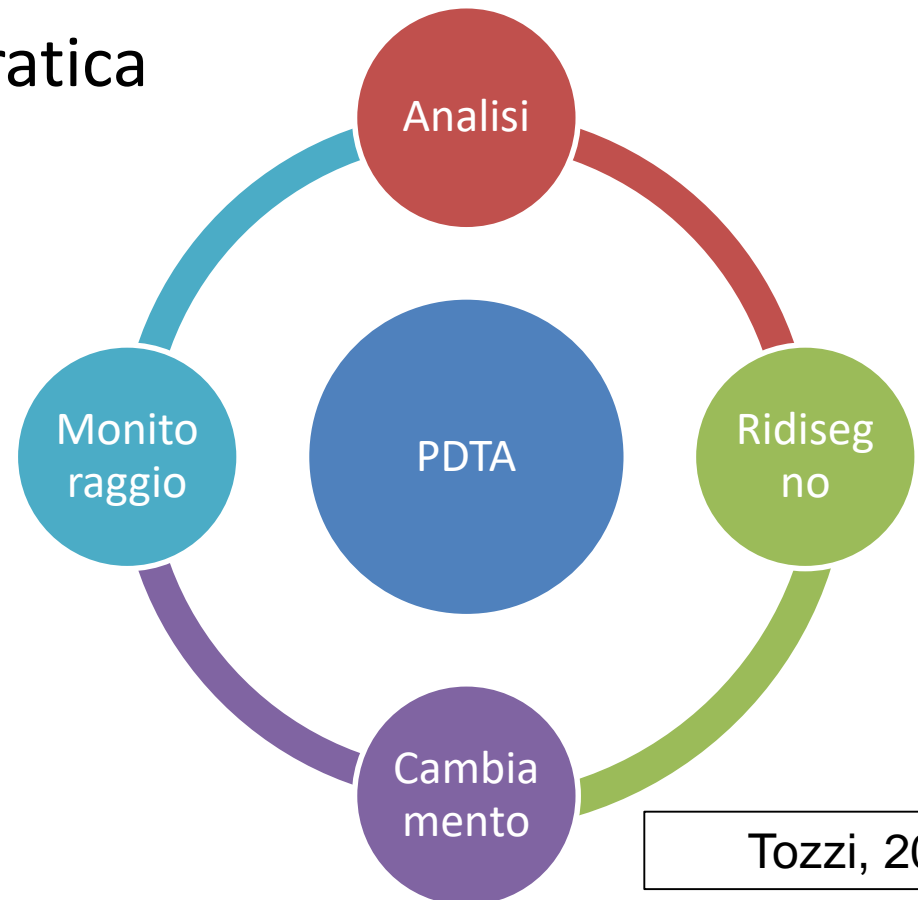
**CARD 25 maggio 2018**

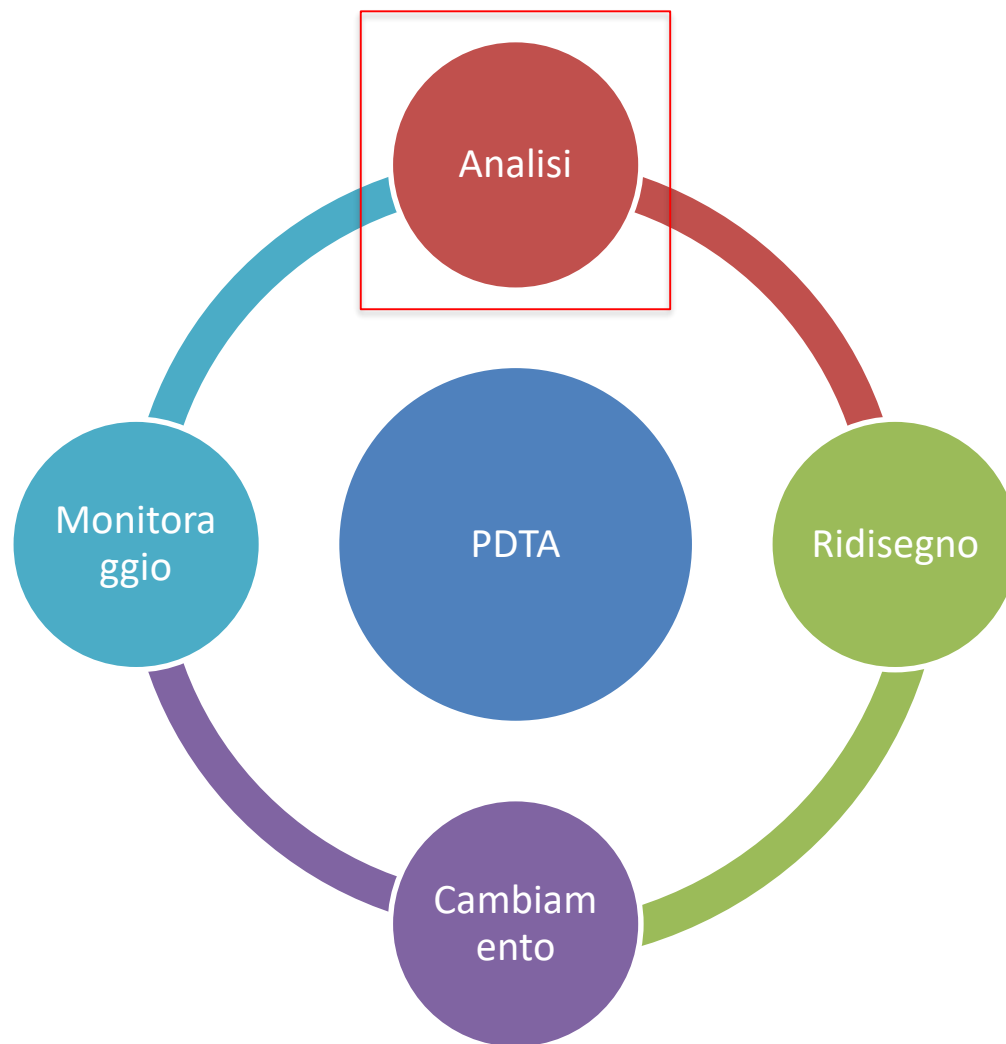
**Guglielmo Pacileo**



# Metodologia di lavoro

- Due gruppi di lavoro:
  - Analisi dei dati amministrativi
  - Gruppo di progettazione del PDTA basato sul concetto della Comunità di pratica
    - MMG
    - Specialista
    - Specialista della fragilità
    - Direttore di distretto
    - Infermiere....





# BPCO: analisi della situazione

	Numero casi				Distribuzione per livelli di gravità			Prevalenza
	Lieve	Moderato	Grave	Totale	Lieve	Moderato	Grave	
Distretto di Acqui Terme e Ovada	378	1.303	624	2.305	16%	57%	27%	5,5%
Distretto di Alessandria e Valenza	812	2.296	1.246	4.354	19%	53%	29%	5,0%
Distretto di Casale	431	1.356	759	2.546	17%	53%	30%	5,2%
Distretto di Novi Ligure e Tortona	596	2.215	937	3.748	16%	59%	25%	4,9%
ASL AL	2.217	7.170	3.566	12.953	17%	55%	28%	5,1%

- Età media 73,5 anni
  - Nei pz in ossigenoterapia 79 anni

- Prevalenza
  - Over 14 = 3,3%
  - Over 40 = 5,1%
  - Over 65 = 8,4%
  - Over 75 = 10,1%

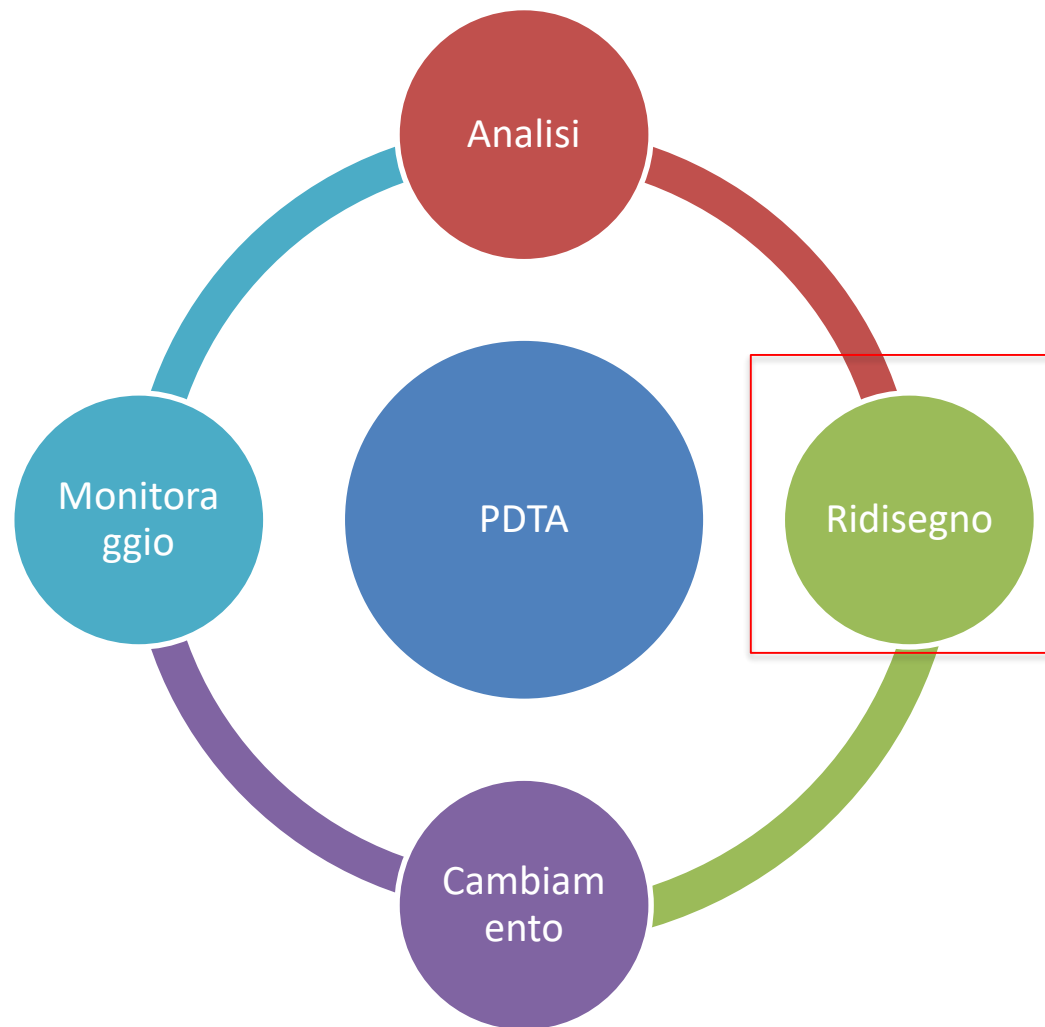


Studio OUTPUT, 2006-2009,  
Lazio: età media 74 anni

Le stime di prevalenza in Italia : 4% - 10%

# BPCO: valorizzazione

Descrizione	Costo Specialistica	Costo Ricoveri	Costo Farm. Conv.	Costo File F	Totale	Costo Specialistica	Costo Ricoveri	Costo Farm. Conv.	Costo File F	Totale
Distretto di Acqui Terme e Ovada	1.104.061	4.123.654	2.248.582	1.083.904	8.560.200	479	1.789	976	470	3.714
Distretto di Alessandria e Valenza	1.818.903	8.813.371	4.103.335	1.957.668	16.693.277	401	1.944	905	432	3.682
Distretto di Casale	1.128.052	3.754.239	2.426.645	1.258.876	8.567.812	443	1.475	953	494	3.365
Distretto di Novi Ligure e Tortona	1.617.868	6.440.391	3.523.337	1.607.781	13.189.377	432	1.718	940	429	3.519
ASL AL	5.668.883	23.131.655	12.301.898	5.908.229	47.010.666	438	1.786	950	456	3.629
						12,1%	49,2%	26,2%	12,6%	



# BPCO: gli standard di percorso

- **Indicatori di processo**

- Follow up (visita pneumologica, spirometria, emogasanalisi)
- Trattamento (aderenza terapia farmacologica, appropriatezza, riabilitazione respiratoria, vaccinazione antiinfluenzale, disassuefazione al fumo)
- Post ricovero (rivalutazione, riabilitazione respiratoria)

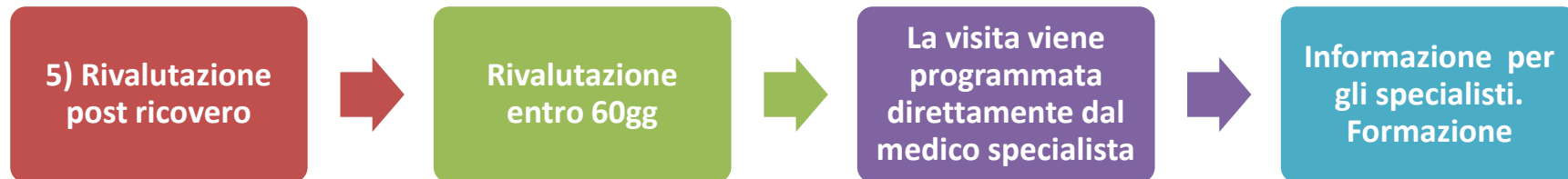
- **Indicatori di outcome** (ricoveri ripetuti, mortalità a 30gg)

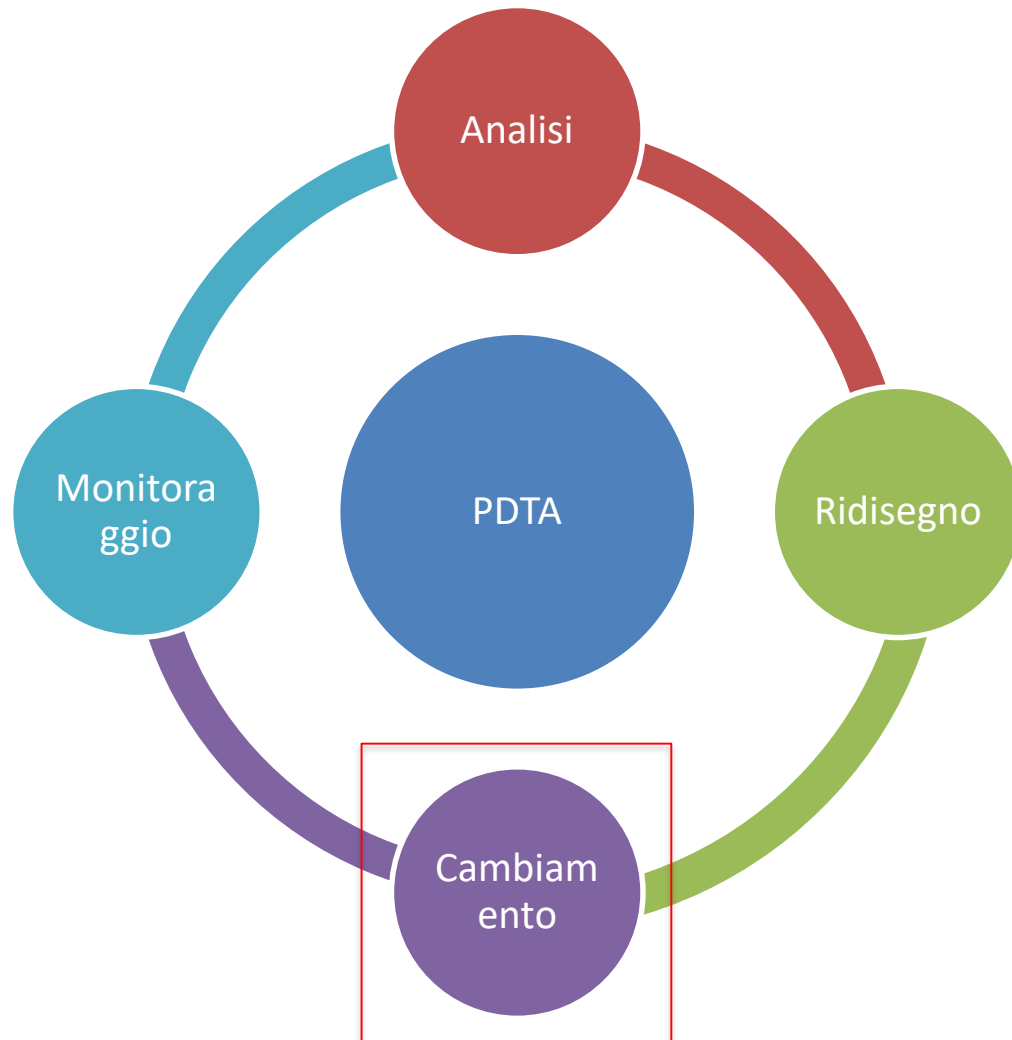
# BPCO: indicatori di trattamento

Titolo	Descrizione	Dato lett.	Target	ASL AL (min-max)	Fonte
Aderenza terapia farmacologica	Moderati – gravi : pz con almeno 9,6 confezioni in un anno di farmaci R03 / tot moderati – gravi pz con R03	27,9% (Osmed 2014)	95%	46% (43%-49%) 38% (≥ 10 confezioni)	Jung E. Respir Med 2009; 103:525
Appropriatezza terapeutica	pz moderati – gravi con almeno 3 confezioni (per anno) di ICS non associato a LAMA o LABA / tot pz moderati – gravi	12% (Studio Output 2009)	0%	17% (14%-19%)	Parere esperti
Riabilitazione respiratoria	N pz gravi con almeno 1 prestazione in 3 anni / Tot pz gravi	1,2% (Camp et al 2015)	95%	2,2% (0,7%-2,9%)	National Guideline Clearinghouse database  Parere esperti



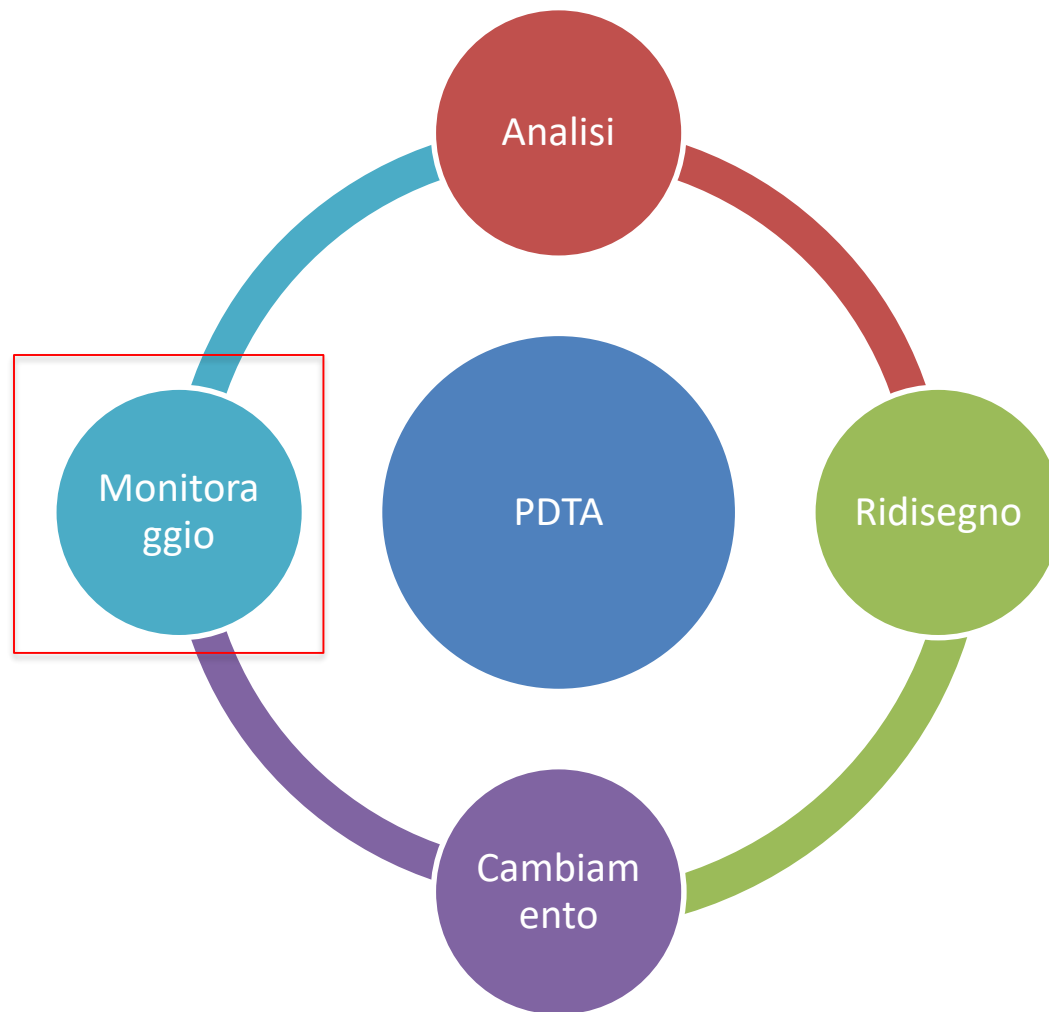
# BPCO: aree di miglioramento



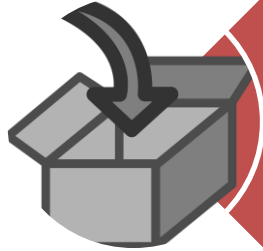


# BPCO: gestione del cambiamento

- **Governance del PDTA**
  - Regia distrettuale
  - Gruppo di lavoro permanente
- **Distretto Pilota**
- **Collaborazione multiprofessionale**
- **Formazione**
- **Case della salute**
- **Budget**
- **Sistema informativo e integrazione con i dati sociali**
- **Coinvolgimento dei pazienti**
- **Comunicazione**



# BPCO: monitoraggio continuo



Specialisti, MMG, Personale del comparto,  
Spirometri, Emogasanalizzatore, Ambulatori,  
Dispositivi, Farmaci



Erogazione prestazioni specialistiche,  
Erogazione farmaci, Ricoveri, Riabilitazione,  
vaccinazioni, Disassuefazione fumo, OTLT,  
Empowerment



Condizioni di salute (es. controllo dei sintomi),  
Ricoveri, Re-ricoveri a 30gg, Mortalità post a  
30gg, Aderenza, Appropriatezza

MISURAZIONE

# Le dimensioni della qualità

Utilizzo farmaci respiratori in pz con diagnosi certa

## Safe

Avoiding harm to patients from care that is intended to help them.

## Timely

Reducing waits and sometimes harmful delays.

I pz arruolati nel PDTA non rientrano nel sistema delle liste di attesa

Vaccinazione antiinfluenzale

## Effective

Providing services based on evidence and which produce a clear benefit.

## Efficient

Avoiding waste.

Riduzione dei ricoveri

Infermiere di Famiglia e di Comunità

## Person-centred

Establishing a partnership between practitioners and patients to ensure care respects patients' needs and preferences.

## Equitable

Providing care that does not vary in quality because of a person's characteristics.

Equity audit