

TITOLO: “Gestione integrata delle patologie croniche: l’impiego degli strumenti regionali per la valutazione dei percorsi di gestione integrata sia dal punto di vista del paziente (Questionario PACIC) che dell’equipe (Questionario ACIC)”

AZIONE N.01

Riferimento a:

Strategia nazionale:

x Strategia Regionale: Linee di programmazione e finanziamento aziendale: gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2016.

x Strategia aziendale: *Piano delle Azioni 3.2 – Obiettivo 5 – Promozione di Politiche di Equità e Partecipazione – Case della Salute, valutazione del grado di empowerment dell’utente.* La Direzione Aziendale in riferimento alle Linee di Programmazione Regionali ed al Piano delle Azioni 2016, deve garantire all’interno di almeno due Case della Salute aziendali, l’impiego degli strumenti regionali per la valutazione dei percorsi di gestione integrata, sia dal punto di vista del paziente (questionario PACIC) che dell’equipe (Questionario ACIC).

FONTE DEI DATI/EVIDENZE: Linee di programmazione e finanziamento aziendale: gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2016

OBIETTIVO/I:

1. Impiego rispetto alla gestione integrata delle patologie croniche, di strumenti regionali per la valutazione dei percorsi.
2. Raccolta di idee/spunti e suggerimenti, al fine di definire interventi maggiormente efficaci finalizzati a potenziare le capacità e la padronanza nell’affrontare la condizione di malattia, in particolare quella cronica.
3. In base ai risultati ottenuti, approfondire i bisogni e individuare priorità di intervento per la programmazione ed il miglioramento
4. Definire un più largo spettro di indicatori volti al monitoraggio dello stato di benessere organizzativo dei professionisti, all’interno dei percorsi integrati.

PROGETTO:

1. Ricerca bibliografica sugli strumenti e definizione degli indicatori e dei cut-off di riferimento dei due strumenti (*settembre 2016*) **REALIZZATO**
2. Definizione del Target:
 - 2.1 *Individuazione delle Case della Salute* oggetto di esplorazione (S.Secondo, Colorno, Langhirano, Medesano,) – *settembre 2016* - **REALIZZATO**
 - 2.2. *Definizione della numerosità campionaria* (PACIC): in base al numero di pazienti che aderiscono al percorso del diabete (novembre 2016) – **REALIZZATO**; Per quanto riguarda il questionario ACIC (Casa della Salute di S. Secondo) (*novembre 2016*)
3. Condivisione degli strumenti con i referenti coinvolti (*entro la seconda metà di ottobre 2016*) **REALIZZATO**
4. Definizione del piano di campionamento (metodologia, numerosità,) – (*novembre 2016*) **REALIZZATO**
5. Sperimentazione degli strumenti presso la CdS di S.Secondo, preferibilmente avviata con un incontro di promozione della salute. Temporalità: ACIC (*metà dicembre 2016*); PACIC (*febbraio 2017*)

TEMPI: settembre 2016 – dicembre 2017

RESPONSABILITA' 1. Direttore Sanitario

1. Direttore Sanitario – Azienda Usl di Parma
2. Responsabile “Sviluppo Integrazione dei Servizi Sanitari”
3. Ufficio Promozione Qualità e Accreditamento

MONITORAGGIO:

Indicatori PACIC. Tasso % di valutazioni positive dei pazienti riferite alla qualità delle cure ricevute per malattie croniche

Standard PACIC. $\geq 67\%$

Indicatori ACIC. % di percorsi valutati dal Team di lavoro con punteggio medio totale ≥ 8

Standard ACIC. $\geq 50\%$

LINK CON ALTRI PROGETTI:

1. Linee di programmazione e finanziamento aziendale: gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2016;
2. Piano delle Azioni 2016.