

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile
ROMA 5 / 6 Dicembre 2012 Auditorium Antonianum - Viale Manzoni 1

CONFERENZA NAZIONALE **SN**
DM SUI DISPOSITIVI MEDICI

Gli indicatori di sistema disponibili attraverso il sistema informativo sanitario nazionale

Dott.ssa Rossana Ugenti
Direttore Generale del Sistema Informativo e Statistico Sanitario
Ministero della salute

5 dicembre 2012 - Le azioni messe in atto dalle Regioni: politiche d'acquisto e controllo della spesa

La lettura integrata del patrimonio informativo per incrementare la capacità di verifica e controllo ai diversi livelli del SSN

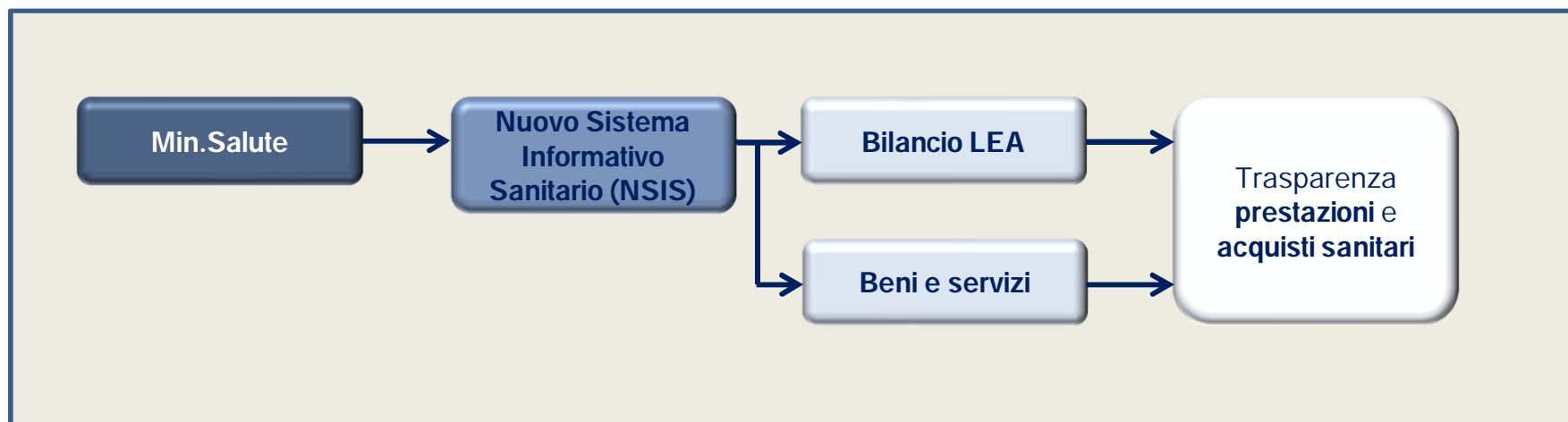


La possibilità di una lettura integrata di dati analitici relativi a prestazioni erogate, fattori produttivi impiegati e costi sostenuti consente di incrementare sensibilmente la capacità di analisi. In particolare per le seguenti tipologie di spesa:

- consumi e manutenzioni di esercizio (sanitari)
- costi per acquisti di servizi (sanitari, servizi sanitari per l'erogazione di prestazioni)



Governo, verifica e congruità dei dati: molteplici percorsi sono in convergenza su questi "ambiti chiave"



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

**CN
DM**
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI

La mission del NSIS

Essere **la fonte dati di riferimento** a livello nazionale a supporto:

- ❑ del **governo del Servizio Sanitario Nazionale**
- ❑ del **monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)**

Il NSIS **raccoglie i dati** prodotti a livello regionale e locale relativi alla domanda ed all'offerta di assistenza sanitaria, con l'obiettivo di **mettere a disposizione informazioni** a supporto dei diversi livelli istituzionali, attraverso apposite **metodologie e strumenti di lettura ed analisi** dei dati. I dati raccolti costituiscono i **Livelli Essenziali di Informazione (LEI)**, ovvero i contenuti informativi omogenei a livello nazionale necessari affinché le diverse componenti del SSN possano dialogare



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

**SN
DM**
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI

Il modello concettuale e gli obiettivi strategici del NSIS

Nell'ambito di una cornice coerente e integrata, il NSIS è finalizzato alla realizzazione di 8 obiettivi strategici, individuati dal "Modello concettuale del NSIS" approvato dalla Cabina di Regia nel 2003, funzionalmente interconnessi rispetto alle esigenze dei diversi livelli del SSN, e logicamente collegati rispetto alle dimensioni di analisi



La complessità di tali obiettivi ha determinato la scelta di adottare, dove opportuno, un approccio incrementale, a stadi, per ottenere risultati in tempi rapidi, garantendo comunque uno sviluppo coerente con le finalità complessive del sistema



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

**SN
DM**
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI

Il modello concettuale

Dove siamo arrivati ad oggi

Prestazioni per paziente, rete di assistenza, risorse e costi sono i pilastri del Modello concettuale del NSIS. Molto è stato fatto soprattutto in tema di definizione dei contenuti informativi sulle prestazioni erogate



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

**CN
DM**
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI

Il percorso evolutivo del NSIS

Il percorso evolutivo del NSIS è volto all'attivazione di nuovi ed ulteriori flussi informativi ed all'utilizzo di metodologie sempre più avanzate di analisi e comprensione dei fenomeni sanitari ai fini del GOVERNO del SSN e del monitoraggio dei LEA



È di fondamentale importanza la lettura integrata delle fonti informative, al fine di poter comprendere come viene soddisfatta la domanda di salute dei cittadini in termini di tipologie di LEA e relative quantità, analizzandone l'evoluzione nel tempo



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

**CN
DM**
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI

I flussi informativi sanitari del NSIS (1/5)

Il patrimonio informativo attuale

Il patrimonio informativo attualmente disponibile nel NSIS è costituito da un insieme di flussi informativi relativi ad aspetti gestionali, organizzativi ed economici

I nuovi flussi informativi del NSIS

In coerenza con il modello concettuale del NSIS sono stati attivati, accanto ai tradizionali flussi informativi aggregati e centrati sull'offerta sanitaria, alcuni nuovi flussi informativi "analitici", relativi alle prestazioni erogate, centrati sull'individuo. Tali flussi sono regolamentati da appositi decreti ministeriali emanati a seguito di un lungo percorso collaborativo con le Regioni, dell'approvazione da parte della Cabina di regia e della condivisione in sede di Conferenza Stato-Regioni

Conseguenze del mancato conferimento dei flussi informativi al NSIS

Il conferimento dei dati al NSIS è ricompreso tra gli adempimenti cui sono tenute le Regioni per l'accesso al maggior finanziamento di cui all'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

**CN
DM**
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI

I flussi informativi sanitari del NSIS (2/5)

FLUSSO INFORMATIVO		INFORMAZIONI RACCOLTE RILEVANTI		
Ambito Assistenziale	Riferimenti	Erogatore	Prestazioni	Assistito
SISTEMA 118	DM 17.12.2008 (A Regime)	<i>Dati Centrale Operativa Dati Struttura: Reparto</i>	Valutazione sanitaria, Patologia Ricontrata, Prestazioni erogate, Esito trattamento	<i>Dati Anagrafici</i>
ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA	Art.50 L.326/2003 (A Regime)	<i>Dati Struttura</i>	Medicinale, quantità e costo	<i>Dati anagrafici, Esenzioni</i>
ASSISTENZA DOMICILIARE	DM 17.12.2008 (A Regime)	<i>Dati ASL</i>	Valutazione sanitaria, Patologia, Tipo trattamento	<i>Dati anagrafici, Nucleo Familiare</i>
ASSISTENZA RESID-SEMIRESID	DM 17.12.2008 (A Regime)	<i>Dati ASL</i>	Valutazione sanitaria, Patologia, Tipo trattamento	<i>Dati anagrafici, Nucleo Familiare</i>

Flussi informativi "in ambito"



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

I flussi informativi sanitari del NSIS (3/5)

FLUSSO INFORMATIVO		INFORMAZIONI RACCOLTE RILEVANTI		
Ambito Assistenziale	Riferimenti	Erogatore	Prestazioni	Assistito
DIPENDENZE	DM 11.06.2010 (A Regime)	<i>Dati Struttura</i>	Diagnosi, prestazioni, farmaci	<i>Dati anagrafici</i>
SALUTE MENTALE	DM 15.10.2010 (A Regime)	<i>Dati Struttura</i>	Diagnosi, tipo intervento	<i>Dati anagrafici</i>
HOSPICE	DM 06.06.2012 (In fase di avvio)	<i>Dati Struttura</i>	Diagnosi, macro-prestazioni	<i>Dati anagrafici</i>
...				

Il patrimonio informativo NSIS permette la lettura dei fenomeni sanitari attraverso diverse prospettive di analisi: prestazioni, strutture, risorse e costi



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

**SN
DM**
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI

I flussi informativi sanitari del NSIS (4/5)

FLUSSO INFORMATIVO	OBIETTIVO INFORMATIVO
<p>RICOVERO OSPEDALIERO</p>	<p>Consente di conoscere in dettaglio le prestazioni di ricovero effettuate da ciascuna struttura ed unità operativa nelle diverse tipologie (acuti, lungodegenza, riabilitazione), discipline (sia mediche che chirurgiche) e regimi (ordinario, day hospital, day surgery). Il flusso contiene informazioni di dettaglio sia di tipo anagrafico (dati del paziente), sia di tipo organizzativo-amministrativo (quali la durata della degenza), sia di tipo clinico. Le informazioni contenute nel flusso consentono di valutare la complessità delle casistiche trattate da ciascuna struttura ed unità operativa ed il costo delle prestazioni erogate (DRG del ricovero).</p> <p>La rilevazione è mensile. La trasmissione deve avvenire entro i 45 giorni successivi al mese di riferimento. Per i ricoveri effettuati nei mesi di novembre e dicembre la trasmissione deve avvenire entro il 31 gennaio dell'anno successivo.</p> <p>Questo flusso può essere integrato con il flusso di attività del Pronto Soccorso per analisi di appropriatezza dei percorsi di cura. Il medesimo flusso può inoltre essere correlato con alcuni flussi inerenti il consumo di fattori produttivi (ad esempio Consumo medicinali in ambito ospedaliero e Consumi dei Dispositivi Medici), al fine di verificare la coerenza tra i ricavi derivanti dall'attività svolta e relative spese di produzione.</p>
<p>PRONTO SOCCORSO</p>	<p>Consente di conoscere in dettaglio il numero di accessi al Pronto Soccorso. Contiene informazioni sull'evento sanitario concernenti: la struttura erogatrice, l'accesso, la dimissione, i dati anagrafici dell'assistito che non ne consentono l'identificazione, le diagnosi, la tipologia di triage attribuito in entrata e in uscita, le prestazioni erogate e la relativa valorizzazione economica. La rilevazione è mensile. La trasmissione dei dati deve avvenire entro i 30 giorni successivi al mese di riferimento. Questo flusso può essere integrato con il flusso delle attività di ricovero ospedaliero per analisi di appropriatezza dei percorsi di cura e con ulteriori flussi di attività (ad esempio il "Sistema 118") per analisi di appropriatezza dei percorsi di cura.</p>
<p>SPECIALISTICA AMBULATORIALE</p>	<p>Consente di conoscere il dettaglio dei dati relativi alle prestazioni di Specialistica Ambulatoriale (prestazioni di laboratorio, visite specialistiche, diagnostica per immagini) erogate dalle strutture sanitarie pubbliche e private accreditate a fronte di una prescrizione medica a carico del SSN. Il flusso informativo contiene informazioni relative all'assistito che non ne consentono l'identificazione, le caratteristiche della prestazione erogata, la struttura erogatrice nonché informazioni economiche di spesa (ticket ed esenzioni). La rilevazione è mensile. La trasmissione dei dati deve avvenire entro i 10 giorni successivi al mese di riferimento. Questo flusso può essere integrato con il flusso relativo alla farmaceutica convenzionata e correlato con flussi di consumo di fattori produttivi.</p>



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

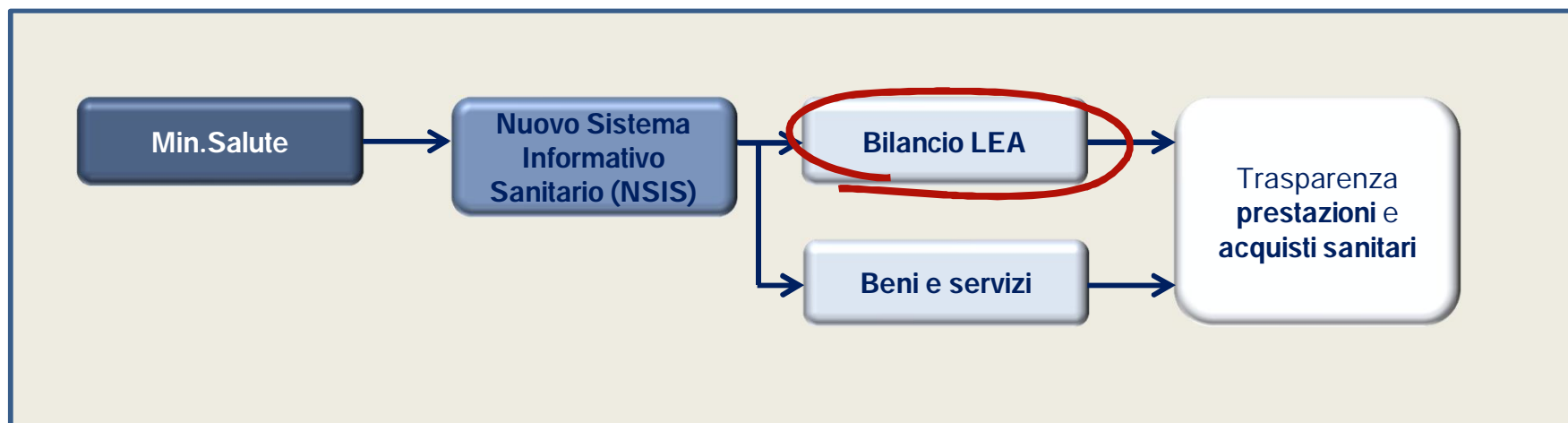


I flussi informativi sanitari del NSIS (5/5)

FLUSSO INFORMATIVO	OBIETTIVO INFORMATIVO
DISTRIBUZIONE DIRETTA E PER CONTO DEI FARMACI	<p>Consente di conoscere in dettaglio la spesa per la distribuzione diretta e per conto dei medicinali. La distribuzione dei farmaci può essere effettuata da parte delle strutture sanitarie (distribuzione diretta propriamente detta) o attraverso specifici accordi con le farmacie territoriali, pubbliche e private (distribuzione per conto). La rilevazione è mensile. La trasmissione deve avvenire entro i 15 giorni successivi al mese di riferimento. Le rettifiche o le integrazioni ai dati trasmessi possono essere effettuate al più tardi entro due mesi successivi al periodo di riferimento. Questo flusso, parte del sistema nazionale di monitoraggio dei medicinali lungo la filiera distributiva (progetto "Tracciabilità del farmaco"), è integrato con i dati dei consumi ospedalieri dei medicinali. Questo flusso può essere correlato con i flussi economici rilevati tramite i "Modelli CE" per analisi di confronto della spesa per medicinali.</p>
CONSUMO MEDICINALI IN AMBITO OSPEDALIERO	<p>Consente di rilevare i consumi e il relativo valore economico dei medicinali acquistati o resi disponibili all'impiego da parte delle strutture sanitarie direttamente gestite dal Servizio Sanitario Nazionale, ad eccezione dei medicinali dispensati in distribuzione diretta e per conto. La rilevazione è mensile. La trasmissione deve avvenire entro i 20 giorni successivi al mese di riferimento. Le rettifiche o le integrazioni ai dati trasmessi possono essere effettuate al più tardi entro due mesi successivi al periodo di riferimento. Questo flusso, parte del sistema nazionale di monitoraggio dei medicinali lungo la filiera distributiva (progetto "Tracciabilità del farmaco"), è integrato con i dati della distribuzione diretta (Flusso delle prestazioni farmaceutiche effettuate in distribuzione diretta o per conto). Il flusso può essere correlato con flussi di attività (come ad esempio il Ricovero Ospedaliero) al fine di verificare la coerenza tra "ricavi" derivanti dall'attività svolta e le relative spese di produzione, e con i flussi economici rilevati tramite i "Modelli CE" per analisi di confronto della spesa per medicinali.</p>
CONSUMI DEI DISPOSITIVI MEDICI	<p>Consente di rilevare i consumi e il relativo valore economico dei dispositivi medici acquistati o resi disponibili all'impiego da parte delle strutture sanitarie direttamente gestite dal Servizio Sanitario Nazionale, compresi i dispositivi dispensati in distribuzione diretta e per conto. La rilevazione è mensile. La trasmissione deve avvenire entro il mese successivo a quello di riferimento. Le rettifiche o le integrazioni ai dati trasmessi possono essere effettuate al più tardi entro due mesi successivi al periodo di riferimento. Questo flusso può essere correlato con flussi di attività (come ad esempio il Ricovero Ospedaliero) al fine di verificare la coerenza tra "ricavi" derivanti dall'attività svolta e le relative spese di produzione, e con i flussi economici rilevati tramite i "Modelli CE" per analisi di confronto della spesa per dispositivi.</p>



Governo, verifica e congruità dei dati: molteplici percorsi sono in convergenza su questi "ambiti chiave"



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

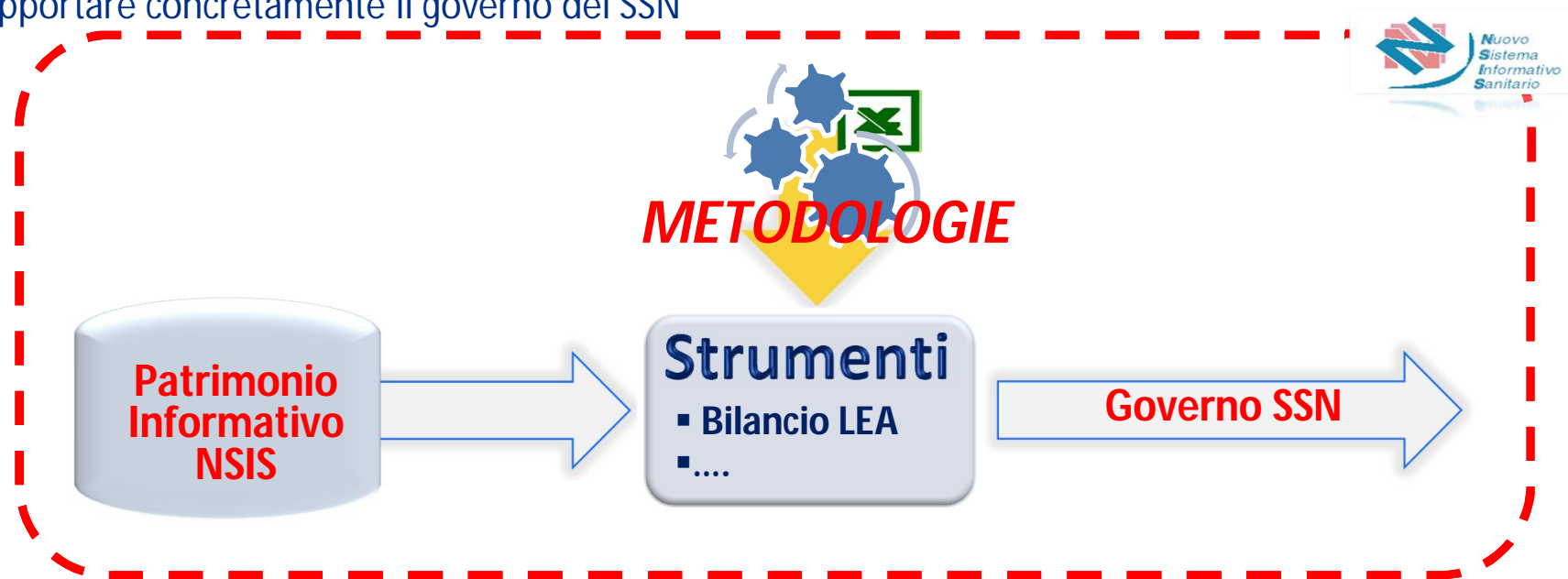
V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

**CN
DM**
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI

Il Bilancio LEA

Strumento per il monitoraggio a 360° dei LEA

L'evoluzione del contesto e le esigenze di programmazione, richiedono nuovi strumenti che, attraverso l'applicazione di metodologie integrate da applicare al patrimonio informativo del NSIS, consentano di supportare concretamente il governo del SSN



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

**SN
DM**
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI

Il Bilancio LEA

Schema di riferimento e contenuti (1/3)

	Livello Essenziale d'Assistenza	Misura delle prestazioni erogate
Assistenza ospedaliera	Assistenza ospedaliera	
	Degenza ordinaria	
	Day Hospital	
	Day Surgery	
	Riabilitazione e lungodegenza post acuzie	
	Pronto soccorso	
	Attività trasfusionali	
	Attività di trapianto di organi e tessuti	
Assistenza Territoriale/Distrettuale	Assistenza sanitaria di base	
	Emergenza sanitaria territoriale	
	Assistenza farmaceutica	
	Assistenza integrativa	
	Assistenza specialistica ambulatoriale	
	Assistenza protesica	
	Assistenza sociosanitaria domiciliare e territoriale	
	Assistenza sociosanitaria residenziale e semiresidenziale	
	Assistenza termale	
Assistenza sanitaria collettiva e ambulatoriale di vita e di lavoro		

Il **Bilancio LEA** consente di:

1. verificare il **bilanciamento ospedale-territorio** (e prevenzione) delle prestazioni erogate ai residenti
2. verificare la **coerenza tra le prestazioni erogate ed i relativi costi**
3. supportare la determinazione di costi e fabbisogni standard regionali (art. 27 d.lgs n.68/2011 sul **federalismo fiscale**)



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

**SN
DM**
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI

Il Bilancio LEA

Schema di riferimento e contenuti (2/3)

Il Bilancio LEA consente di sintetizzare in modo strutturato, e di consolidare nel tempo, i dati relativi alla domanda soddisfatta in termini di quantità, qualità ed appropriatezza delle prestazioni erogate per i cittadini residenti in ciascuna Regione

Verifica nel tempo il bilanciamento ospedale-territorio e l'andamento rispetto all'obiettivo regionale (più territorio, meno ospedale)

1.

BILANCIO LEA - REGIONE XXX - ANNO XXX				Anno n	MISURA	A anno n-1	di cui inappropriati	A inappropriati anno n-1
OSPEDALE	ACQUISTI		RICOVERI	710.000	x1.000ab	164,2		
	RISABILITAZIONE		GIORNATE DEGENZA					
	LUNGO DEGENZA							
	ART 26 - RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE							
TERRITORIO	PRONTO SOCCORSO		ACCESSI					
	AMBULATORIALE	SPECIALISTICA	PRESTAZIONI					
		ART 26 CSM	PRESTAZIONI					
	FARMACEUTICA	TERRITORIO	PRESTAZIONI					
		DISTRIBUZIONE DIRETTA OSPEDALE	PRESTAZIONI					
	ASA	DISABILI	UTENTI					
	AD	ANZIANI MALATI TERMINALI ALTRO ART 26	UTENTI					
	OSPICE		UTENTI					
	SALUTE MENTALE		UTENTI					
	DIPENDENZE		UTENTI					
PREVENZIONE		PREVENZIONE						
ALTRO	OUTCOME	QUALITA' PERCIPITA						
			T.B.D.					
			T.B.D.					
			T.B.D.					

Analizza quantità e inappropriatezza delle prestazioni erogate

2.

Monitora l'efficacia dei servizi erogati (outcome) e il gradimento di soddisfazione del paziente

3.



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
 Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile



Il Bilancio LEA

Schema di riferimento e contenuti (3/3)

Il Bilancio LEA articola ciascuna voce dello schema di riferimento al massimo livello di dettaglio consentito, per permettere la comprensione del singolo fenomeno e quindi l'individuazione delle cause di criticità di sistema

BILANCIO LEA - REGIONE XXX - ANNO XXX						
		Anno n	MISURA	Δ anno n-1	di cui inappropriati	Δ inappropriati anno n-1
OSPEDALE	ACU II	RICOVERI	x1.000ab			
		710.000	164,2			
	RIABILITAZIONE LUNGODEGENZA	GIORNATE DEGENZA				

SDO - approfondimento ricoveri (Anno N)				
LIVELLO		Casi	x 1000 ab.	Δ anno n-1
1	Totale (DO+DH)			
3	Degenza Ordinaria - DO			
3	Day-hospital - DH			
2	Acuzie	710.000,0	164,2	0,6%
3	Acuzie DO	440.000,0	101,3	-0,5%
4	Chirurgico	190.000,0	43,4	1,0%
4	Medico	250.000,0	57,8	-1,6%
3	Acuzie DH	270.000,0	62,9	2,3%
4	Chirurgico	180.000,0	41,4	4,1%
4	Medico	90.000,0	21,5	-1,0%
2	Riabilitazione			
3	Riabilitazione DO			
3	Riabilitazione DH			
2	Lungodegenza			
3	Lungodegenza DO			

Il Bilancio LEA viene elaborato attingendo al patrimonio informativo del NSIS

I flussi informativi NSIS già normati, una volta a regime, consentiranno di monitorare le prestazioni sanitarie erogate corrispondenti a circa l'85% dei costi relativi all'assistenza erogata



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

SN
DM
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI

Il Bilancio LEA consente, inoltre, di:

- ✓ **controllare le prestazioni erogate con i rispettivi costi**, allo scopo di validarne la congruità
- ✓ **valorizzare il costo delle prestazioni inappropriate**, sulle quali agire con priorità
- ✓ **verificare se ad una riduzione delle prestazioni corrisponda una riduzione dei costi**
- ✓ **far emergere eventuali inefficienze produttive** come contributo al Governo Regionale



IN PARALLELO CON IL BILANCIO COSTI



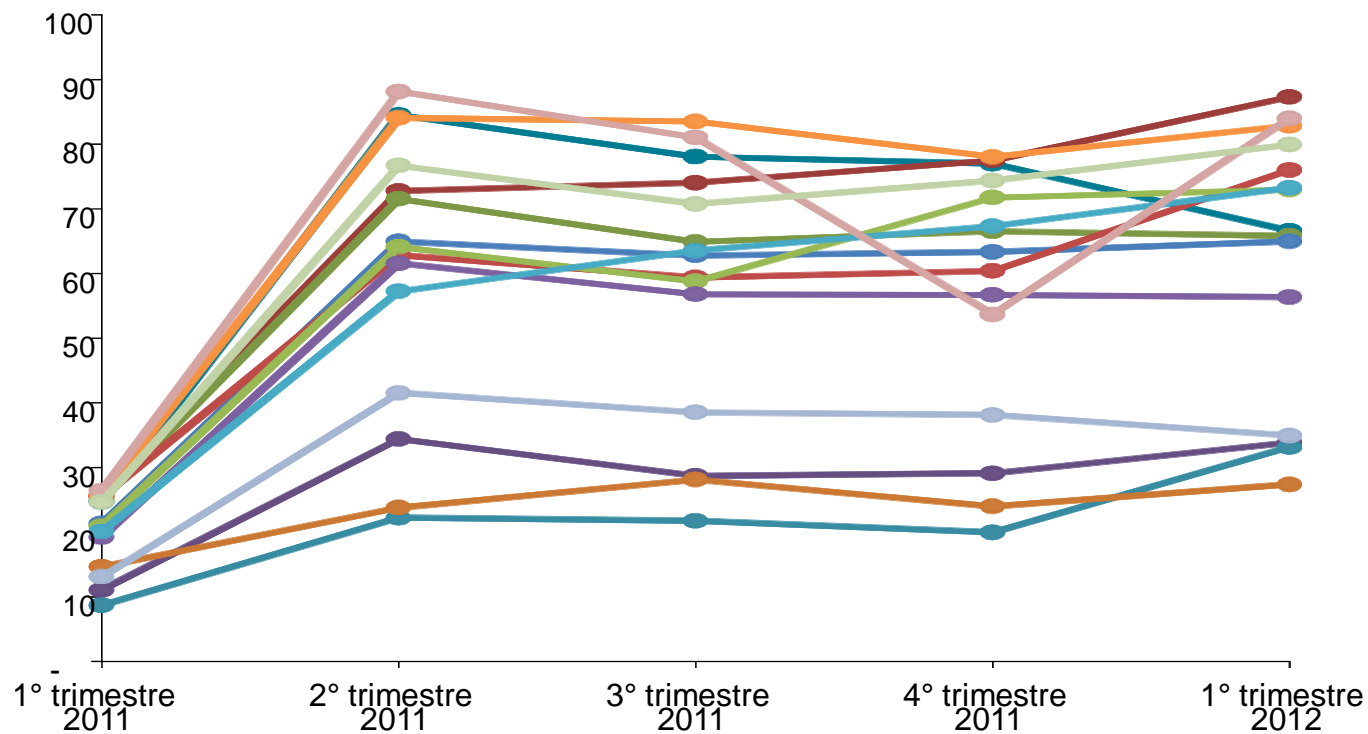
Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

SN
DM
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI

Bilancio LEA: Alcuni esempi – Pronto Soccorso

Prestazioni per 1000 abitanti per Asl



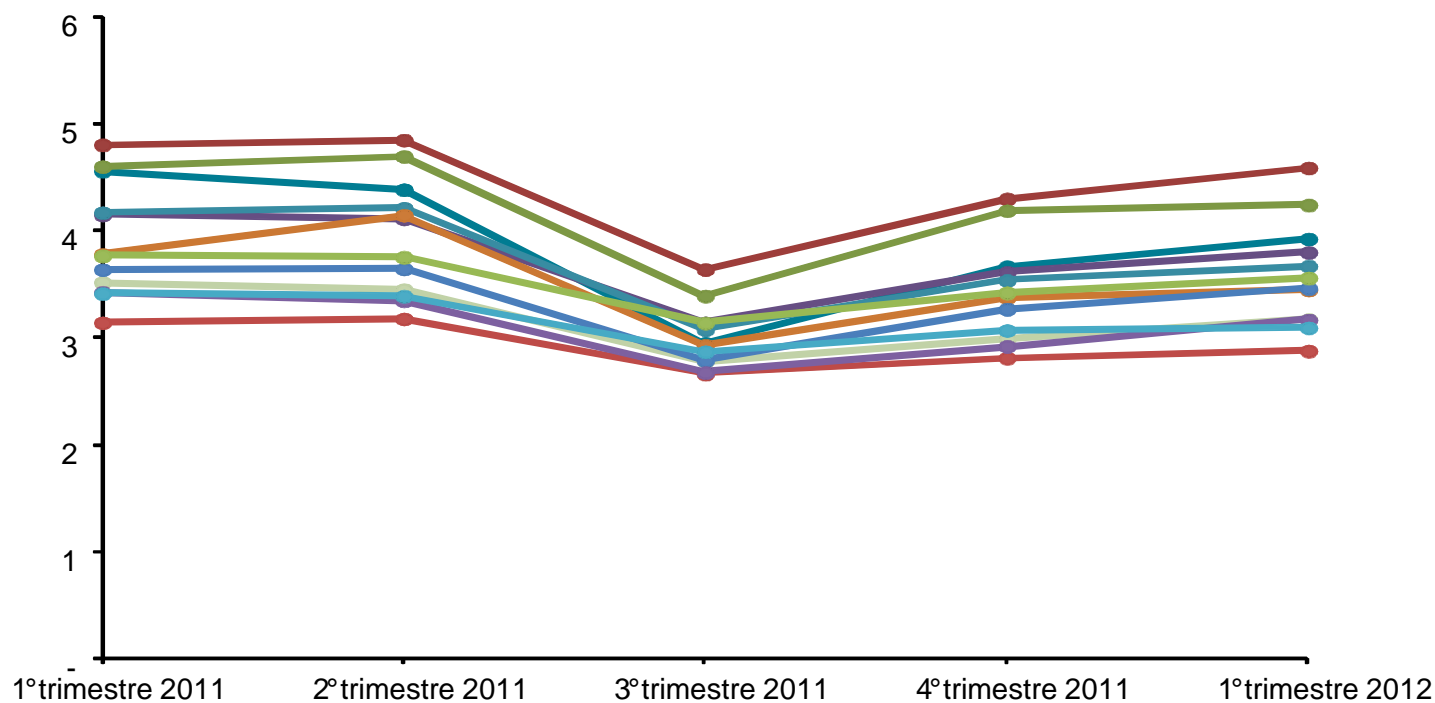
Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile



Bilancio LEA: Alcuni esempi – Specialistica Ambulatoriale

Prestazioni pro capite per Asl



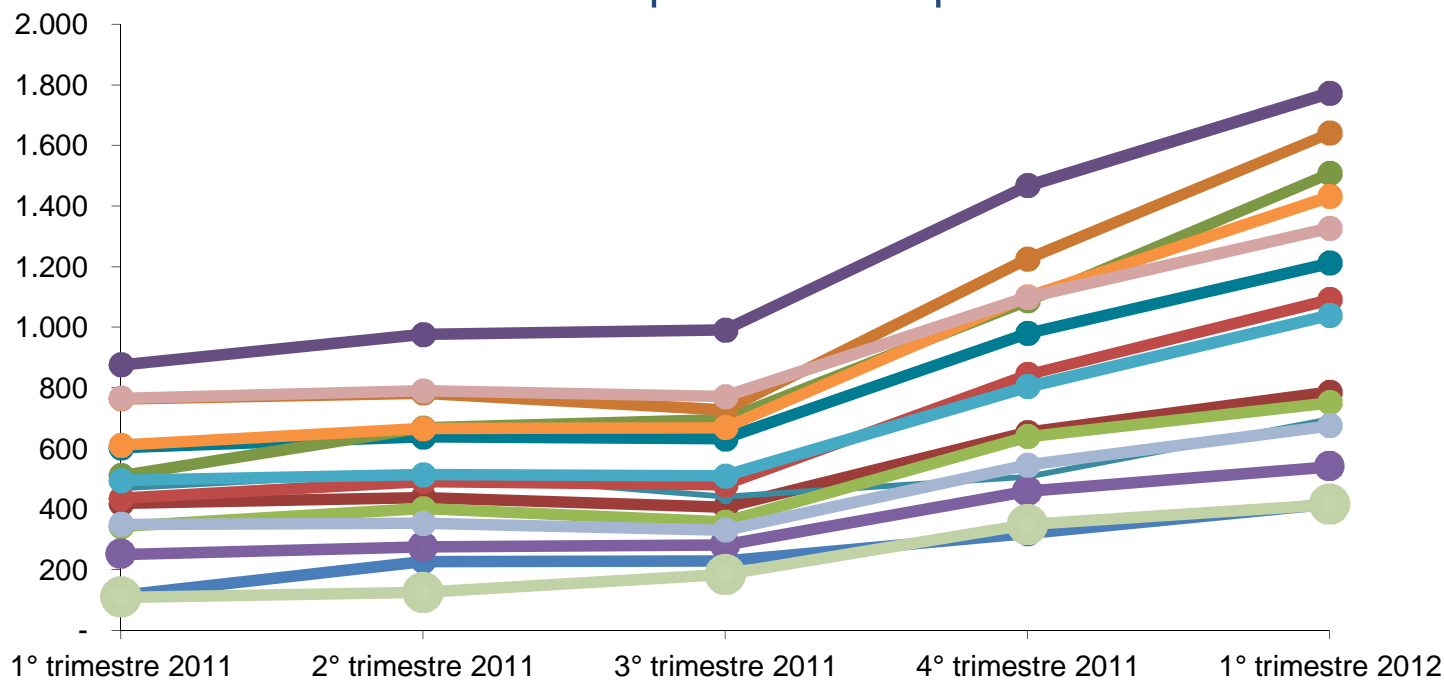
Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

**SN
DM**
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI

Bilancio LEA: Alcuni esempi – Distribuzione per conto

Prestazioni per 1000 ab. per Asl



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile



Governo, verifica e congruità dei dati: molteplici percorsi sono in convergenza su questi "ambiti chiave"



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

**CN
DM**
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI

Focus: Consumi Dispositivi Medici

Dal dato aggregato...

REGIONE	COSTO DI ACQUISTO
R1	335.699.306
R2	241.254.393
R3	198.326.096
R4	170.056.354
R5	107.521.040
R6	95.952.576
R7	79.565.986
R8	66.148.581
R9	57.153.981
R10	45.967.929
R11	40.606.302
R12	34.573.087
R13	28.192.539
R14	23.887.150
R15	16.211.160
R16	9.282.522
R17	7.657.180
R18	7.341.193
R19	5.979.886
R20	942.189
TOTALE	1.572.319.451

Periodo di rilevazione: Gen-Set 2012
Dati estratti il 29-11-2012

Sono disponibili i dati di circa **60.165** dispositivi (N.Rep.) con diverso livello di diffusione territoriale: oltre **16.000** sono presenti **in più di 3 regioni** e circa **10.000** in **2 regioni**.

E' quindi disponibile un patrimonio di dati estremamente significativo per la individuazione dei prezzi di riferimento.

Circa il **50%** del costo riportato in forma aggregata nei modelli CE



- Regioni che hanno trasmesso i dati
- Regioni che non hanno trasmesso i dati



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

SN
DM
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI


Focus: Consumi Dispositivi Medici

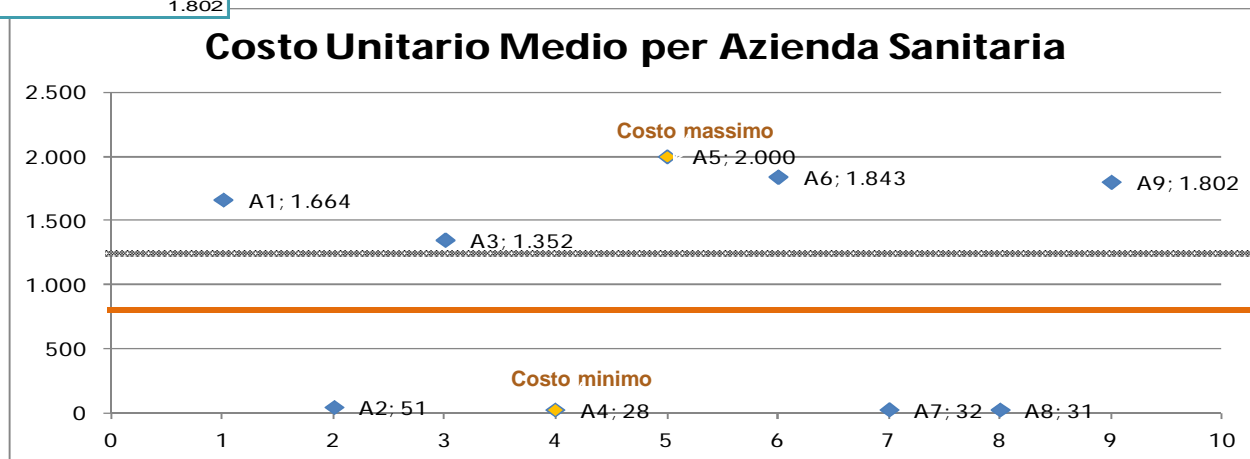
...al dato di dettaglio

Attraverso i dati rilevati dal Flusso Consumi DM è possibile confrontare il costo medio unitario di un singolo dispositivo medico tra tutte le Aziende Sanitarie

Azienda Sanitaria	Costo Unitario Medio
A1	1.664
A2	51
A3	1.352
A4	28
A5	2.000
A6	1.843
A7	32
A8	31
A9	1.802

Classificazione CND: P0909030103 - COMPONENTI FEMORALI PER IMPIANTO PRIMARIO BICOMPARTIMENTALE CEMENTABILI - Dispositivo Medico: XXX
Costo minimo: € 28
Costo massimo: € 2.000
Costo medio: € 978
Costo mediano: € 1.350


Allo stato attuale questo confronto può essere effettuato per oltre 60.000 dispositivi medici



Mediana costo unitario nazionale: € 1.350
Costo medio unitario nazionale: € 978

Periodo di riferimento: Gen-Set2012

Ministero della salute - Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile


CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI



La lettura integrata dei dati riferiti ai dispositivi medici

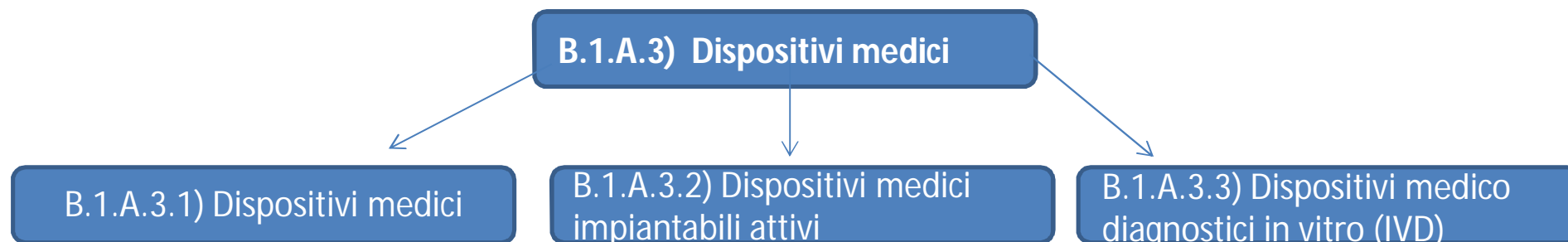
La modifica alla struttura del CE

A partire dall'anno 2012 è entrata in vigore la nuova struttura dei Modelli CE che consente di individuare con maggior precisione la spesa per dispositivi medici. Questa nuova articolazione consente di verificare la copertura del Flusso dei Consumi dei Dispositivi Medici rispetto alla spesa rilevata attraverso il modello CE

Modello CE

Strumento di rilevazione del **conto economico** degli Enti del SSN (rilevazione a preventivo, per ciascun trimestre e a consuntivo). Con i modelli CE si rilevano attraverso una struttura scalare i ricavi e i costi di competenza dell'esercizio al fine di determinarne il risultato della gestione.

Le voci per la rilevazione dei consumi dei dispositivi medici

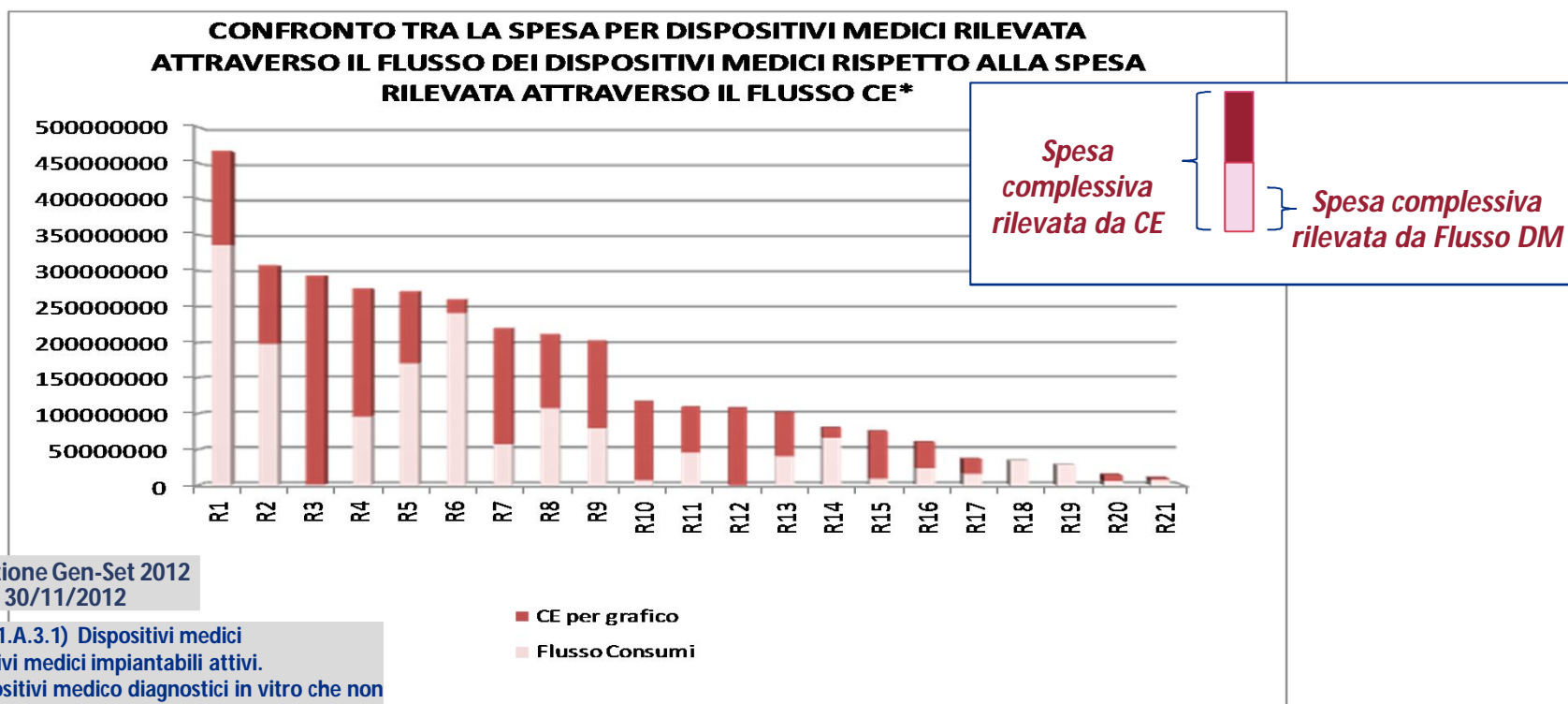


Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

**SN
DM**
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI

CE vs Dato analitico: Flusso Consumi Dispositivi Medici



Periodo di rilevazione Gen-Set 2012
 Dati aggiornati al 30/11/2012

*Voci sommate: B.1.A.3.1) Dispositivi medici
 B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi.
 Sono esclusi i dispositivi medico diagnostici in vitro che non sono oggetto di rilevazione del Flusso Consumi dei Dispositivi Medici direttamente acquisiti dal SSN

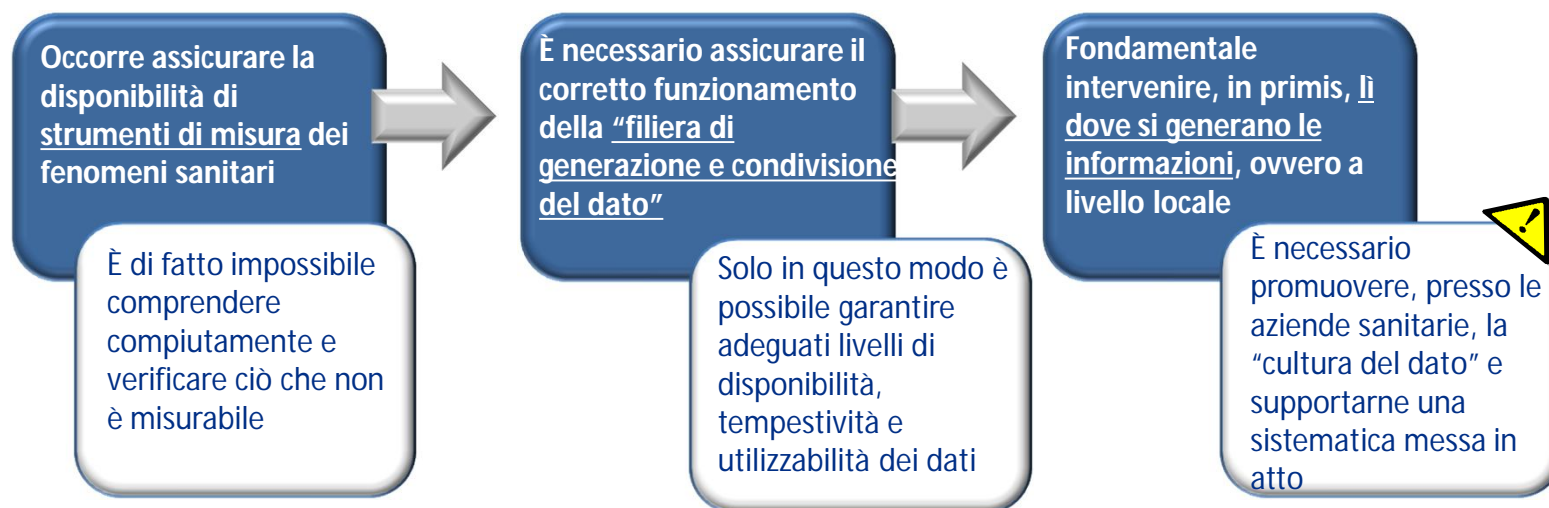


Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
 Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

I dati sono un elemento chiave per il governo del SSN

I dati sono necessari per perseguire una evoluzione dei servizi sanitari in termini qualitativi che sia misurabile e sostenibile



Disponibilità, tempestività, qualità e coerenza dei dati sono aspetti fondamentali per quanto attiene sia la dimensione gestionale sia quella amministrativo-contabile, nonché preconditione abilitante ad una lettura integrata di queste due dimensioni



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici
Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

**SN
DM**
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI

GRAZIE

DELL'ATTENZIONE

Dott.ssa Rossana Ugenti

Direttore Generale del Sistema Informativo e Statistico Sanitario

Ministero della salute



Ministero della salute – Direzione Generale dei Dispositivi Medici del Servizio Farmaceutico e della Sicurezza delle Cure

V Conferenza Nazionale sui Dispositivi Medici

Garantire efficienza, sicurezza e innovazione per una crescita sostenibile

SN
DM
CONFERENZA NAZIONALE
SUI DISPOSITIVI MEDICI