

**Agenzia
Regionale
Socio
Sanitaria
del Veneto**

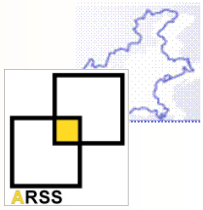
***Modalità di acquisizione delle grandi apparecchiature
elettromedicali in ambito sanitario
Padova, 21.4.2010***



***Il ruolo della Regione e dell'ARSS sul tema degli
investimenti in apparecchiature e sistemi
elettromedicali: l'ambito clinico e gestionale***

Antonio Compostella – Direttore ARSS Veneto

Le decisioni di investimento

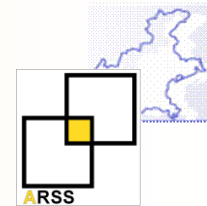


Tra esigenze di salute (Qualità) e sostenibilità economica

Le decisioni di investimento costituiscono uno degli ambiti di maggiore complessità e di rilevanza strategica.

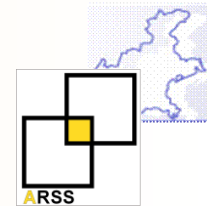
Le fasi in cui si realizzano gli investimenti sono così riassumibili:

Il contesto



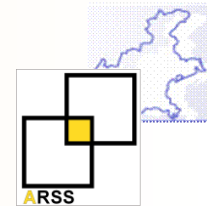
- ❏ **Fabbisogno:** equivale all'idea che territori diversi abbiano risorse disponibili e bisogni diversi. Ciò equivale a concetto di equità ed armonizzazione dei servizi all'interno del territorio. Sul piano sanitario ciò equivale all'idea di accesso ai servizi sanitari. E' evidente che ci saranno dei servizi che devono essere centralizzati ed altri che, invece, devono essere distribuiti. Uno dei primi lavori dell'ARSS è stato proprio quello di analizzare la rete dei servizi sanitari.

Il contesto



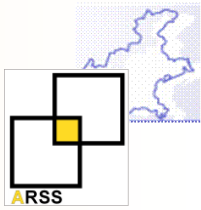
- ❏ **Qualità.** Tutti dicono che il nostro SSSR è tra i migliori per equità, accessibilità, efficienza ed efficacia (esiti).
- ❏ Noi lo abbiamo misurato e dimostrato. La cosiddetta AHRQ, ad esempio, è un sistema che permette di entrare nel merito dei processi clinici e di evidenziare i reparti nei quali ci sono dei problemi che hanno ripercussioni sugli esiti di salute. Abbiamo, per la prima volta, attuato un'indagine di customer satisfaction. Che cos'è la Qualità se non si chiede l'opinione dei cittadini ?

Il contesto



- ❏ **Innovazione:** l'innovazione è la più politica delle dimensioni. Presuppone un'idea di sviluppo e la capacità di prevederlo e di indirizzarlo. Uno degli aspetti più rilevanti di tale processo è la capacità di fare un'esplicita previsione tecnologica. La previsione tecnologica è soggetta ad un'intrinseca incertezza informativa caratterizzata dalla combinazione di molti fattori. Tale complessità pone seriamente il problema delle metodologie di pianificazione che possono essere tuttavia ricondotte a due dimensioni fondamentali:
 - ❏ *dove investire;* per mantenere l'uniformità dell'accesso alle strutture sanitarie nel territorio regionale;
 - ❏ *su chi investire;* ovvero sulla capacità di promuovere, animare o di sostenere il capitale umano o le aziende che si propongono come portatrici di innovazione.

Innovazione

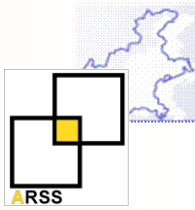


L'innovazione tecnologica rappresenta una componente strategica di un Sistema Sanitario Regionale.

Governare l'innovazione in ambito sanitario equivale pertanto a dirigere ed armonizzare il Sistema verso obiettivi di modernità e, nel contempo, di sostenibilità ed efficienza. Da un certo punto di vista, quindi, il governo dell'innovazione costituisce il cuore e l'anima della programmazione regionale e della politica sanitaria. Favorire il progresso evitando gli sprechi e le modernità inservibili dovrebbe rappresentare l'obiettivo di ogni sistema sanitario regionale.

Nell'ambito della Programmazione l'Innovazione (tecnologica, organizzativa, clinica, ecc.) si concretizza poi attraverso i processi di pianificazione, investimento, acquisizione, allocazione.

Il processo di investimento e le sue fasi



Piano Socio Sanitario

- Analisi ed evoluzione dei bisogni
- Evoluzione tecnologica
- Rete dei servizi e differenziazione delle strutture
- Sostenibilità economico - finanziaria

Programm.ne

- Dotazione, analisi e pianificazione dell'allocazione di tecnologia
- Evidenze e costi: tecniche di *health technology assessment*
- Obsolescenza e rinnovo parco tecnologico
- Potenziamento servizi
- Budget degli investimenti

Processo autorizzativo

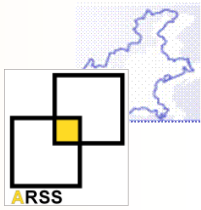
- Proposte aziendali di rinnovo / potenziamento del parco attrezzature
- Valutazione preventiva (clinica, organizzativa, finanziaria)
- Decisione CRITE
- Autorizzazione / diniego

Monitoraggio e valutazione

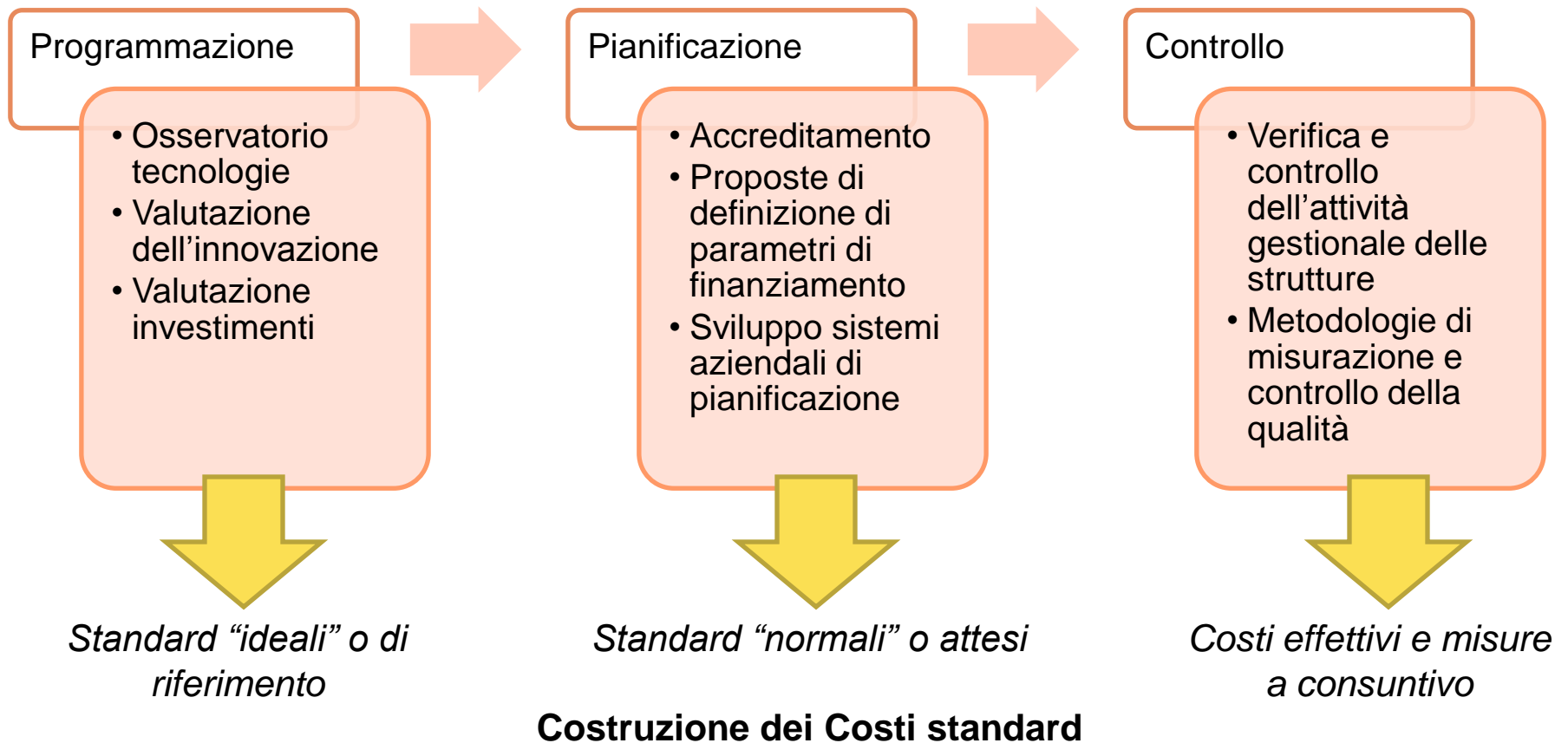
- Aggiornamento inventario parco attrezzature
- Monitoraggio produttività e flussi di prestazioni
- Processo di accreditamento

Feedback

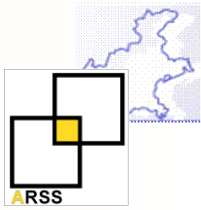
Il contributo di ARSS alle scelte di investimento



L'Agenzia esercita l'attività di supporto tecnico alla Giunta e Consiglio (LR 32/2001). Per quanto concerne gli investimenti:



Il processo di approvvigionamento



ARSS si è da tempo occupata di fornire elementi utili alla **riorganizzazione del processo di approvvigionamento**, inteso nella sua accezione più allargata.

Ambito sanitario: grandi attrezzature

Criteri di appropriatezza allocativa

Censimento apparecchiature elettromedicali

Attività istruttoria alla CRITE

Sviluppo metodologia Health Technology Assessment

Innovazione gestionale

Supporto allo sviluppo delle Aree Vaste

Sistemi di misurazione (applicativo Gare) e benchmarking

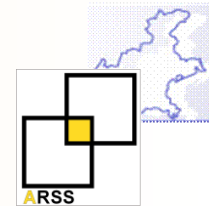
Assetti organizzativi, *governance*, procedure logistiche e contabili

Sistemi di controllo

Anagrafiche comuni e infrastrutture tecnologiche

Logistica del farmaco e sicurezza

L'esperienza della Regione del Veneto



METODO

- Condivisione vs centralizzazione delle scelte
- Introduzione dell'HTA e del consenso tra esperti
- Affermazione del concetto di appropriatezza e fabbisogno
- Inventario delle principali attrezzature
- Piani di investimento
- Sistemi di controllo

STRUMENTI

Commissione Regionale Investimenti in Tecnologia ed Edilizia (CRITE) che precisa i criteri decisionali adottati per la acquisizione e sostituzione delle apparecchiature di imaging clinico (DGRV n.1455 del giugno 2008). La costituzione della CRITE afferma la volontà della Programmazione regionale di presidiare e governare questo settore.