



*Al Ministro della Salute*

728/RB/12

Roma li 13 FEB. 2012

*Agli Assessori alla Salute  
delle Regioni e delle Provincie  
Autonome  
Loro Sedi*

*e p.c. AGENAS – Agenzia Nazionale  
per i Servizi Sanitari e Regionali  
Via Puglie, 23  
00187 - Roma*

*Il Programma Nazionale Esiti (PNE), gestito da Agenas per conto del Ministero della Salute, ha reso disponibili i risultati dell'analisi su dati SDO 2005-2010, su sito web dedicato, accessibile con credenziali a tutte le istituzioni ed i soggetti accreditati del SSN. La nuova edizione di PNE contiene alcune rilevanti modifiche di analisi e di consultazione e, come negli anni precedenti, valuta gli esiti dell'assistenza ospedaliera, per tutte le strutture ospedaliere, sia dal punto di vista dei produttori di servizi, che da quello delle ASL, titolari delle funzioni di tutela della salute della popolazione. E' rilevante sottolineare come PNE non produce alcuna valutazione comparativa tra Servizi Sanitari Regionali, potendosi comunque osservare che la variabilità degli esiti tra ospedali e tra ASL è molto più forte di quella tra Regioni.*

*Durante l'anno 2011 il sito web PNE è stato visitato oltre 2500 volte ed Agenas ha sviluppato in collaborazione con molte Regioni e società scientifiche un intenso programma di discussione dei risultati e delle loro modalità di consultazione ed interpretazione. Incontri promossi dalle Regioni si sono svolti in quasi tutte le regioni, ed in molte regioni sono stati organizzati programmi di presentazione e livello locale e professionale.*

*Tutte le iniziative di comunicazione e discussione hanno sottolineato che i risultati di PNE, nella loro attuale forma e modalità di pubblicazione, hanno l'obiettivo di supportare programmi di auditing clinico ed organizzativo e non costituiscono in alcun modo giudizi, pagelle, graduatorie. E' stato in particolare ribadito più volte che i risultati di PNE sono fortemente dipendenti dalla*

qualità dei dati SDO a livello nazionale, così come trasmessi dalle regioni, e vanno letti ed interpretati alla luce dei metodi di disegno di studio e di analisi statistica adottati da PNE. Pertanto le attività di auditing a livello regionale e locale hanno avuto, e dovranno ancora avere, come prima fase, la valutazione della qualità dei dati e dei risultati. Questo processo integrato di revisione ed interpretazione dei risultati mira sempre a promuovere la validità delle valutazioni di PNE.

*I risultati dell'analisi 2005-2010 confermano la presenza di forte eterogeneità degli esiti delle cure sia tra ospedali che tra ASL, fornendo elementi conoscitivi importanti per supportare i processi decisionali di miglioramento dell'efficacia e dell'equità del SSN.*

*I risultati PNE garantiscono un confronto nazionale su tutto il SSN; certamente debbono essere integrati con i risultati dei sistemi di valutazione che molte regioni hanno promosso, molto spesso basati su dati di sistemi informativi integrati, più aggiornati e di maggiore validità disponibili a livello regionale, che consentono importanti approfondimenti. Agenas è, da questo punto di vista, impegnata ad offrire, alle regioni che lo richiedono, assistenza tecnica per lo sviluppo di programmi regionali di valutazione di esito e ad acquisire metodologie innovative sviluppate dalle realtà regionali che hanno già programmi regionali operativi.*

*Agenas è stata autorizzata a rendere accessibile con credenziali il sito web PNE 2012. Alle Regioni si chiede di valutare la opportunità di sviluppare, nell'ambito dei programmi regionali di valutazione dell'assistenza, programmi di auditing clinico ed organizzativo basati sulle valutazioni PNE. Agenas è inoltre invitata a segnalare alle Regioni situazioni e criticità di ospedali e/o di ASL che richiedono un approfondimento urgente, nell'ambito delle correnti funzioni di valutazione e controllo di ciascun SSR.*

*E' altresì necessario ribadire che i risultati di PNE sono analizzati e presentati, nella forma attuale, ad un notevole livello di complessità scientifica, che richiede competenze professionali di interpretazione e di valutazione. Nell'attuale formato i risultati di PNE non sono in alcun modo adatti ad una pubblicazione a livello di popolazione. Si tenga conto tuttavia che, come osservato nelle esperienze di PNE negli ultimi due anni, la comunicazione di questi risultati a tutti i livelli di governo e di gestione del SSN, comporta una disponibilità e circolazione di queste valutazioni per migliaia di professionisti e gestori delle strutture del SSN. Pare pertanto opportuno che ciascuna Regione renda disponibili sedi di riferimento con le conoscenze e le competenze scientifiche necessarie alla corretta comunicazione, lettura ed interpretazione dei risultati di PNE. Ciò anche nell'eventualità di una possibile attenzione dei mezzi di informazione alle valutazioni di PNE. Agenas è invitata a fornire alle Regioni, qualora lo richiedano, tutto il supporto necessario nella fase di pubblicazione all'interno del SSN dei risultati di PNE.*

*Agenas è inoltre incaricata di sviluppare, in collaborazione con il Ministero della Salute e con le Regioni, un programma di comunicazione ai cittadini, basato su un portale web dedicato, inizialmente focalizzato sull'assistenza ospedaliera, contenente informazioni descrittive dettagliate dell'offerta di servizi di ciascun ospedale, ivi compresi i volumi di attività per alcune significative linee di attività clinica, e significative informazioni valutative, tra cui quelle di esito, presentate ed illustrate in forme e linguaggi adatti alla comunicazione in popolazione generale.*

*Tutti i sistemi di valutazione nazionali si basano sui dati dei sistemi informativi del SSN, il cui contenuto deve essere costantemente aggiornato per garantirne validità per gli obiettivi valutativi. Pertanto il Ministero della Salute intende promuovere una fase di consultazione delle Regioni per discutere proposte di modifica ed integrazione dei sistemi informativi dell'assistenza ospedaliera, finalizzate in particolare alle valutazioni di esito.*

*Siamo certi e consapevoli della attenzione ai problemi di qualità, efficacia ed equità del SSN, tanto più in presenza di risorse più che mai limitate, che richiedono un grande sforzo condiviso e partecipato di ottimizzazione e razionalizzazione dei servizi del SSN, in un processo virtuoso di confronto e trasparenza.*

*Renato Balduzzi*

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Renato Balduzzi', written in a cursive style.