

Co.Ge.A.P.S.: da HUB della formazione ad HUB dei professionisti

ROMA, 12 dicembre 2018

Sergio Bovenga



Il sottoscritto Sergio BOVENGA

ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 17 del Reg. Applicativo dell'Accordo Stato-Regione del 5 novembre 2009,

dichiara

che negli ultimi due anni NON ha avuto rapporti diretti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario

che negli ultimi due anni ha avuto rapporti diretti di finanziamento con i seguenti soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

-
-
-

c o m e



CÒSA



Il Co.Ge.A.P.S. è soltanto una banca dati? Per similitudine: la neve è soltanto una goccia d'acqua?



La neve è costituita da cristalli di ghiaccio di forme diverse.

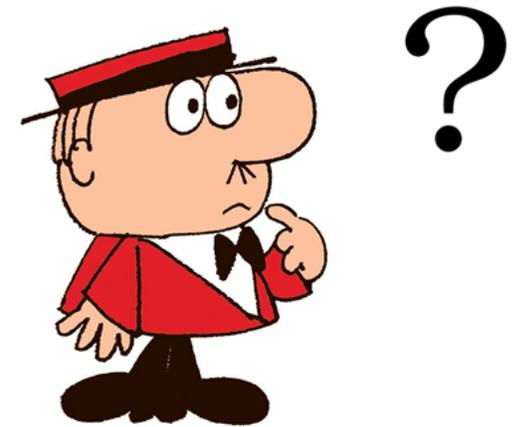
La formazione della neve, come peraltro quella della pioggia, è un fenomeno molto complesso

**Il Co.Ge.A.P.S è anche
una banca dati.**

**Il «soltanto» è un avverbio
che non tiene in debito
conto la storia, la
complessità e la
lungimiranza di questo
progetto.**



Perché è stato costituito il Co.Ge.A.P.S.?



- C'era bisogno di un nuovo ente, dato che in Italia ce ne sono troppo pochi....!!!
- **Per risolvere un problema tecnico di ottimizzazione**

Il Co.Ge.A.P.S. nasce grazie ad una intuizione di alcuni illuminati esponenti delle professioni sanitarie

Perché il Co.Ge.A.P.S. è stato immaginato con un modello organizzativo simile a quello che oggi viene usato nelle principali infrastrutture?

**Le intuizioni ed i concetti costituiscono gli elementi della nostra conoscenza.
Non possono esserci concetti senza intuizioni ed intuizioni senza concetti.
Immanuel Kant**

ELEMENTARE, WATSON

DETTAGLI!!!



YOUR PLUS COMMUNICATION



Jacques de La Palice forse avrebbe avuto una risposta pronta nel giustificare l'ovvietà della scelta.



L'epitaffio
Per ricordare il suo valore i suoi uomini
scrissero una cantica:

FR

« Hélas, La Palice est mort,
il est mort devant Pavie;
hélas, s'il n'estoit pas mort
il serait encore en vie. »

IT

« **Ahimè, La Palice è morto,
è morto davanti a Pavia;
ahimè, se non fosse morto
sarebbe ancora in vita. »**

Quale concetto sottende la preziosa **infrastruttura** del 2003?



Il Co.Ge.A.P.S. oggi è un infrastruttura unica e insostituibile al servizio del Paese, delle istituzioni, dei professionisti.

un po' di teoria...

La distribuzione hub – spoke è stata immaginata per ottimizzare la topologia del trasporto. Le rotte sono disegnate come una serie di "raggi" che collegano i punti periferici (spoke) ad un punto centrale (hub).

L'altro modello di distribuzione/connessione prevede invece sistemi di transito 'da punto a punto', in cui ogni punto ha una rotta diretta verso ogni altro punto.

un po' di teoria...

Il modello hub/spoke rappresenta oggi lo schema secondo cui si muove:

- Il traffico aereo: Delta Airlines ha aperto la strada nel 1955
- Il sistema postale: Federal Express nei primi anni '70 ha adottato il modello rivoluzionando il concetto di distribuzione
- Il settore delle telecomunicazioni e dell'informatica: **topologia della rete a stella** (fine anni '70).

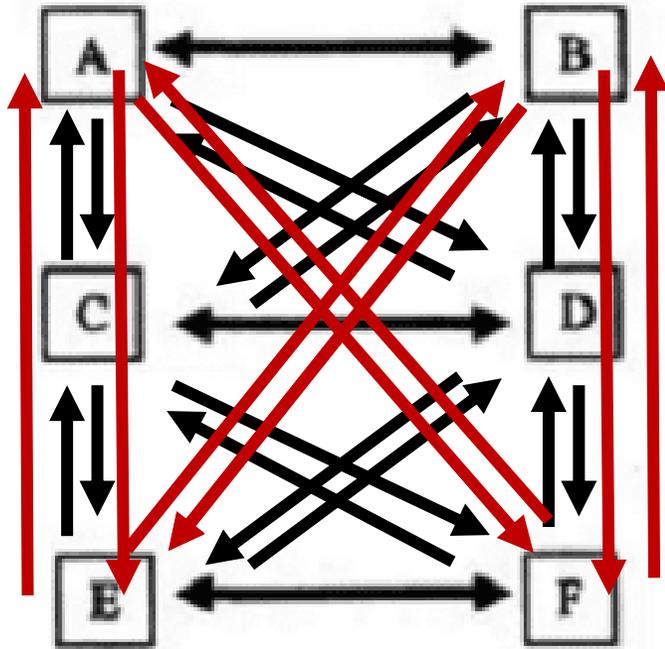
Perché è stato adottato questo modello organizzativo ?

Il modello hub-and-spoke, rispetto al modello point-to-point, richiede **meno percorsi**. Per una rete di n nodi, sono necessari solo $n - 1$ percorsi per connettere tutti i nodi in modo che il limite superiore sia $n - 1$ e la complessità sia $O(n)$. Questo modello si confronta favorevolmente con il percorso che sarebbe necessario per connettere ogni nodo ad ogni altro nodo in una rete point-to-point

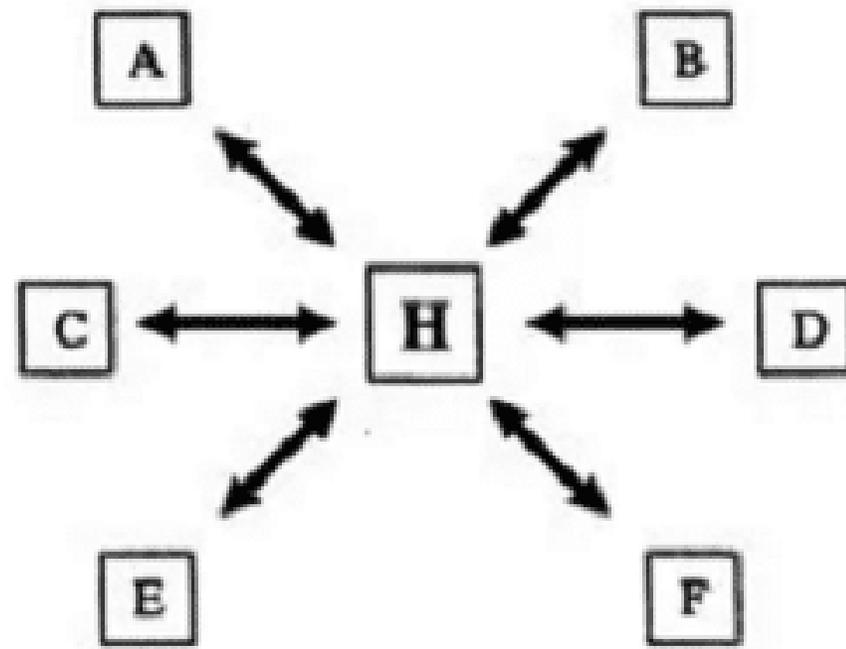
$$\frac{n(n - 1)}{2} \text{ routes, or } O(n^2),$$

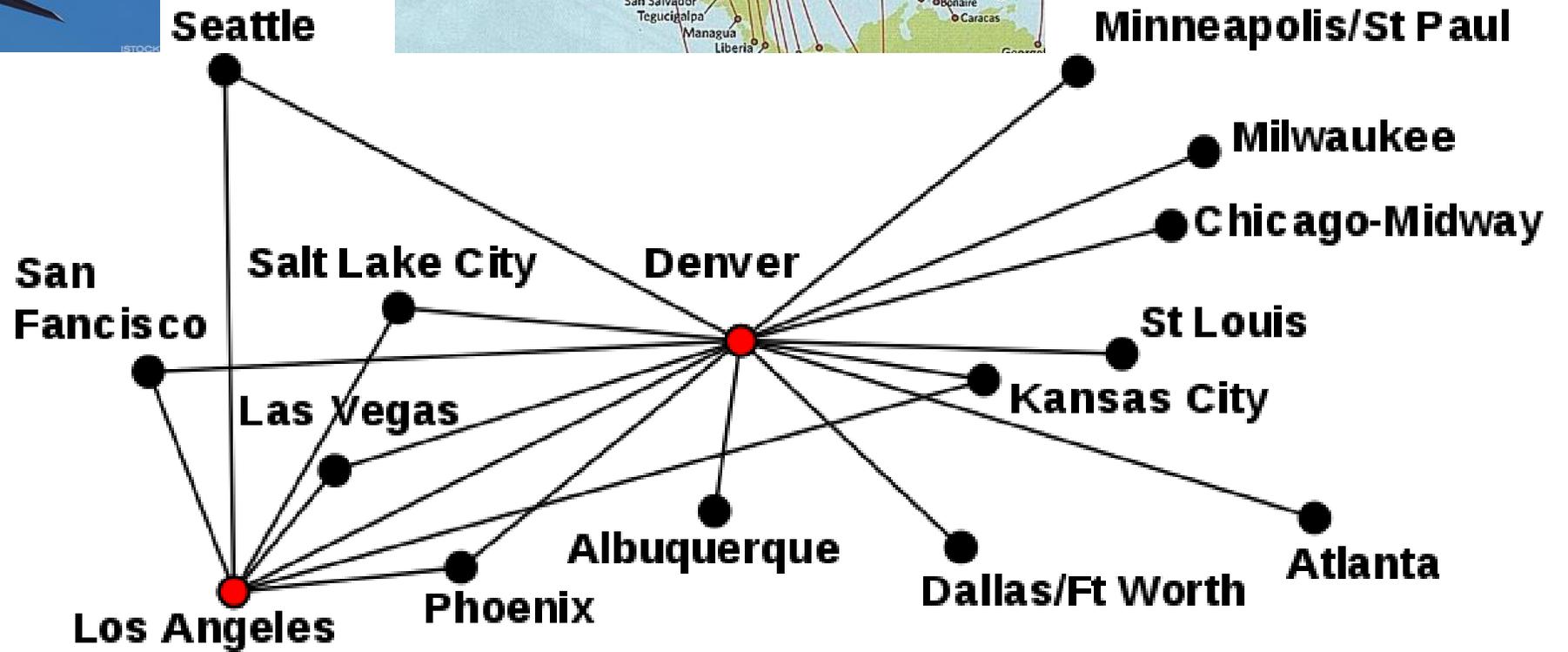
Ad esempio, in un sistema con 10 destinazioni, il sistema hub-spoke richiede solo 9 percorsi per collegare tutte le destinazioni mentre un sistema punto-punto richiederebbe 45 percorsi.

POINT-TO-POINT



HUB & SPOKE





Struttura tecnica del Co.Ge.A.P.S si ritrova in SDI (sistema interscambio)



Fatturazione Elettronica verso la Pubblica Amministrazione

Sistema di Interscambio

Cerca:

La FatturaPA

Il Sistema di Interscambio

■ Cos'è il SdI

- File, fatture e messaggi
- Controlli ed errori

Come fare

Strumenti

Simulazione

Norme e regole

Ti trovi in: [Home](#) - [Il Sistema di Interscambio](#) - Cos'è il Sistema di Interscambio (SdI)

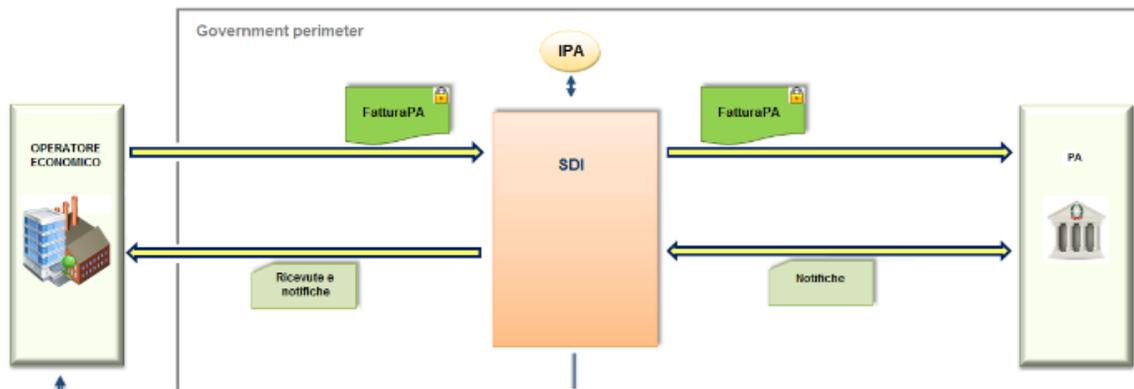
Cos'è il Sistema di Interscambio (SdI)

Il Sistema di Interscambio, gestito dall'Agenzia delle Entrate, è un sistema informatico in grado di:

- ricevere le fatture sotto forma di file con le caratteristiche della [FatturaPA](#),
- effettuare controlli sui file ricevuti,
- inoltrare le fatture alle Amministrazioni destinatarie.

Il Sistema di Interscambio non ha alcun ruolo amministrativo e non assolve compiti relativi all'archiviazione e conservazione delle fatture.

Di seguito una rappresentazione del flusso di fatturazione elettronica attraverso il Sistema di Interscambio:



Co.Ge.A.P.S. infrastruttura digitale (**Hub**) al servizio di:

Spoke

- **1.400.000 professionisti (abilitati ad esercitare in Italia)**
- **800 Autorità Competenti territoriali (Ordini)**
- **2.000 organizzatori di formazione (Provider)**
- **21 Regioni e P.A. (con le relative strutture pubbliche)**
- **Istituzioni e strutture sanitarie del SSN**

Vantaggi dell'architettura hub/spoke...

Economie di scala: operazioni complesse, come l'ordinamento e l'analisi statistica, possono essere eseguite nell'hub piuttosto che in ogni nodo

Implementazione di nuove connessioni: maggiore semplicità e minori costi

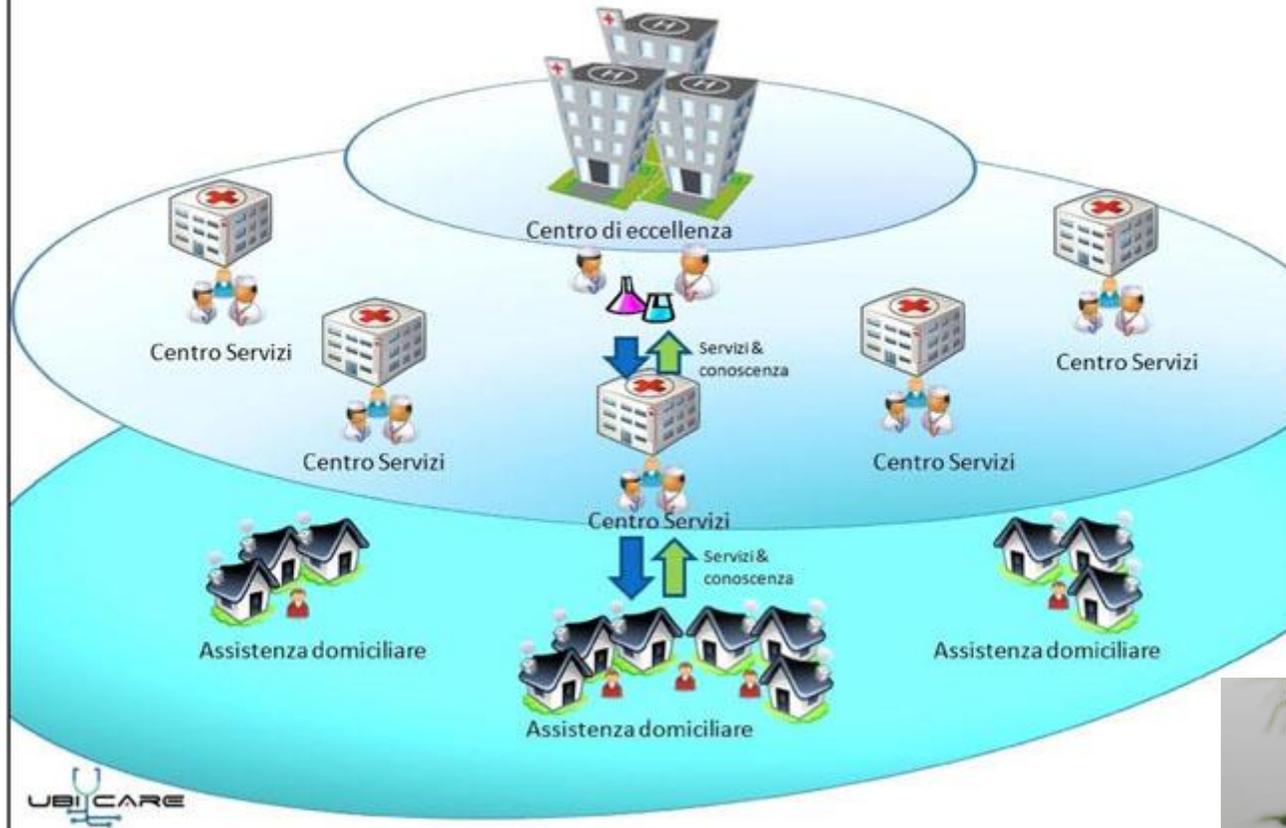
Il modello organizzativo si basa sulla raccolta centralizzata ma prevede una infrastruttura territoriale di fruizione e supporto

Chi lo utilizza?

Trasporti (aerei, ferroviari, marittimi, stradali...), logistica delle merci (Supermercati, Amazon), farmacie, ecc.

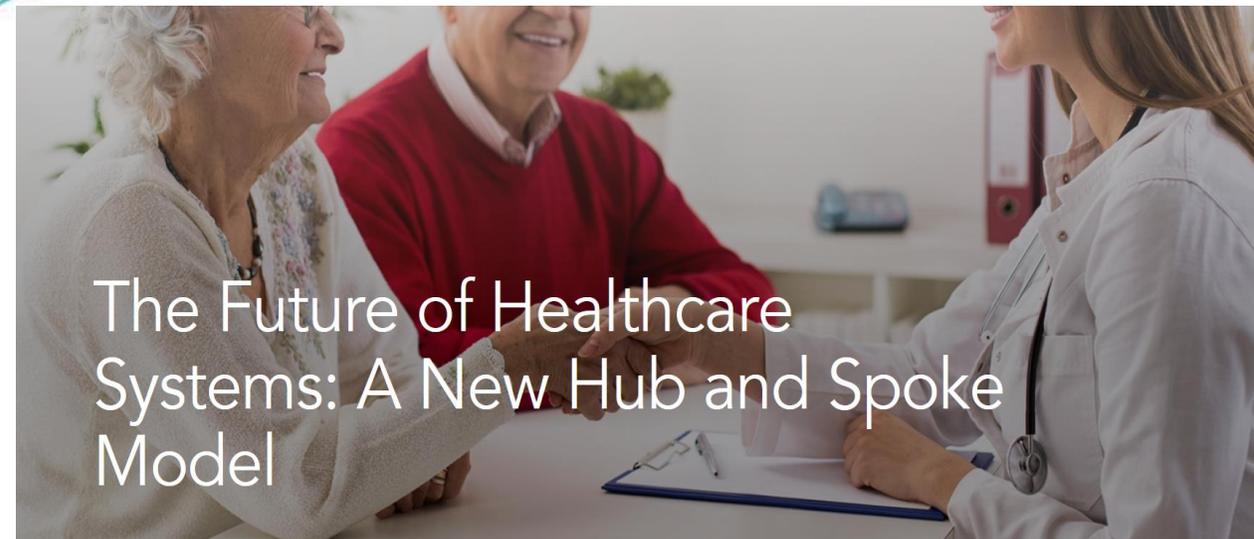
ma anche ...

MODELLO HUB&SPOKE

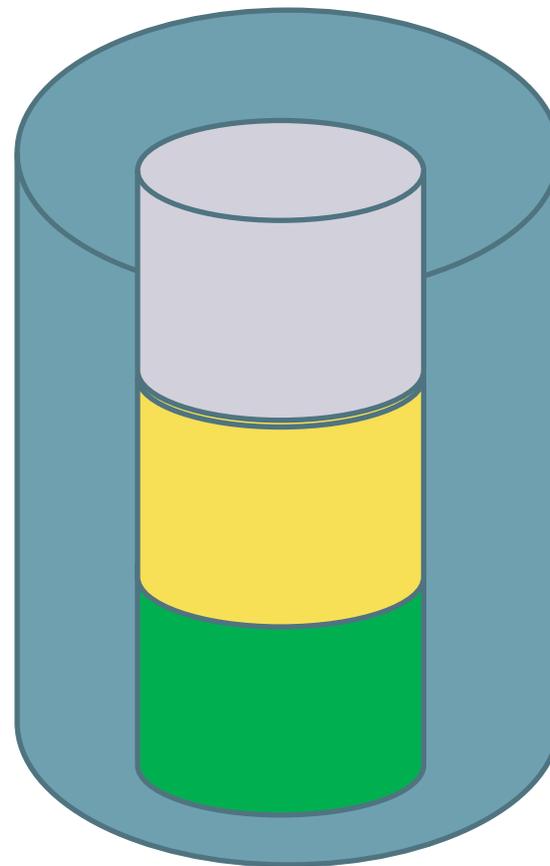


**Un modello
anche
per la sanità**

The Future of Healthcare
Systems: A New Hub and Spoke
Model



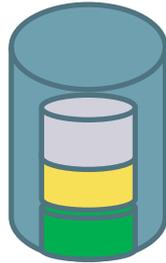
Co.Ge.A.P.S. (Hub): cosa aggrega e cosa consente:



Anagrafe

Formazione

Posizione lavorativa



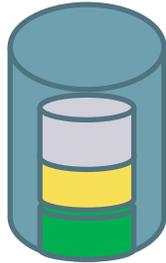
Anagrafe

Nasce come anagrafica dei professionisti iscritti ad Ordini, Collegi e Associazioni

Ora anagrafe dei NAZIONALE professionisti sanitari

Con DDL Lorenzin, si realizza una delle funzioni ipotizzate in origine.
Il Co.Ge.A.P.S. comprende tutti i professionisti appartenenti alle professioni sanitarie

800 autorità competenti connesse, attraverso tracciati anagrafici standardizzati, trasmettono le iscrizioni di **1.400.000** professionisti



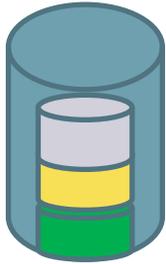
Formazione

Da oltre 2.000 provider ricezione dei report della formazione ECM

	Triennio 2014-16
Partecipanti	1.113.082
Eventi totali	207.138
Edizioni Totali	291.874
Partecipazioni totali	10.605.938
Crediti ECM	108.430.889

Dai singoli professionisti: formazione individuale svolta in Italia o all'estero, eventuali esenzioni ed esoneri

Da oltre 150.000 Professionisti: la formazione pianificata con i dossier di gruppo e individuali



Posizione lavorativa

Art 22 Accordo Stato-Regioni feb 2017, Art 22
(Supporto alle istituzioni)

Il Co.Ge.A.P.S è stato identificato come banca dati a supporto dell'analisi del Ministero della Salute per analisi e programmazione del Fabbisogno di Professionisti sanitari

Banca dati di riferimento dell'Istat per calcolo dei professionisti attivi

Ad oggi raccolte anagrafi delle posizioni lavorative per oltre 250.000 professionisti da Veneto, Marche, Friuli, Emilia, Toscana, Lazio ecc.

Le regioni ad oggi coinvolte...

Regione	Stato lavorazione
Lazio	Restituzione
Toscana	Restituzione
Emilia Romagna	Restituzione
Marche	Restituzione
Friuli - Venezia Giulia	In attesa restituzione
Veneto	In attesa restituzione
Basilicata	In attesa dati
Puglia	In attesa dati
Piemonte	In attesa dati
Molise	In attesa dati
Liguria	Incontro fissato
Valle D'Aosta	Incontro fissato
Umbria	Incontro richiesto
P.A. Bolzano	Incontro richiesto

Per 250.000 professionisti sono state correlate:

- Iscrizione ad Albo professionale
- Formazione svolta
- Attività lavorativa svolta

**Correlazione tra:
Professionisti sanitari,
attività lavorativa svolta,
formazione effettuata**

Raccolta dati relativi alla professione esercitata: Problematiche maggiori

- **Assenza di codifica comune su base nazionale relativa ai ruoli. Stessi ruoli con denominazioni diverse. ESIGENZA CODIFICA COMUNE**
- **Assenza di anagrafi e controlli sui dipendenti delle strutture convenzionate accreditate (tutte le regioni)**
- **Alcune regioni mancano di banca dati relativi ai professionisti convenzionati**
- **Alcune regioni non hanno dati centralizzati a livello regionale**
- **Codici fiscali non sempre congruenti tra anagrafi dei dipendenti e dati di Albo**

Raccolta dati relativi alla professione esercitata: Problematiche maggiori

Ove i dati sono forniti dalle anagrafi regionali della formazione i dati non risultano sempre ‘attualizzati’:

- Presenza di professionisti deceduti
- Professionisti esercitanti da anni in Paesi Esteri
- Professionisti stranieri migrati altrove (cancellazione Albo per scadenza permesso soggiorno)
- Professionisti dipendenti IN SERVIZIO, cancellati da Albi (es. morosità)

Raccolta dati relativi alla professione esercitata: Problematiche maggiori

- **Professionisti NON sanitari inquadrati come sanitari: 1 – 3% dei dipendenti (es: odontotecnici, massofisioterapisti, ex infermieri psichiatrici ecc.)**
- **Professionisti dipendenti NON iscritti a nessun Ordine: dal 5% al 10%, a seconda delle Regioni e della sorgente [anagrafe dipendenti o anagrafe della formazione]**

Quanto contribuisce la formazione aziendale ?

Per i dipendenti:

- Alcune Regioni forniscono dal 24% al 45% della formazione ai propri dipendenti.
- Differenze tra Aziende della stessa regione nella erogazione di formazione ECM (anche 15/20 crediti di differenza)
- Alcuni professionisti sanitari (dal 2% al 7%), anche se dipendenti, non vengono coinvolti nella formazione aziendale, né svolgono formazione ECM autonomamente, forse ritenendo erroneamente di non esserne tenuti in quanto non coinvolti in attività strettamente sanitarie.

Il rapporto di coppia ai tempi dell'ecm...

La bulimia della formazione ECM...

- Professionista 'A' convenzionato MMG: oltre 1300 crediti nel 2014-16 e già 1100 nel 2017-18.
- Professionista 'B' convenzionato MMG: oltre 1300 crediti nel 2014-16 e già 1000 nel 2017-19

Quale potrebbe essere la relazione tra i 2 professionisti che, tra l'altro, lavorano nella stessa regione?

- A) Domicilio?
- B) Parentela?
- C) Medesimo hobby?



Nuovo valore aggregato da Co.Ge.A.P.S.:

Professionisti esercitanti in Italia una professione sanitaria, con la relativa formazione, indicazione dell'attività svolta, se operanti per il SSN o in qualità di liberi professionisti, ecc

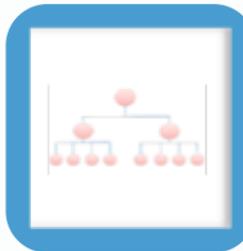
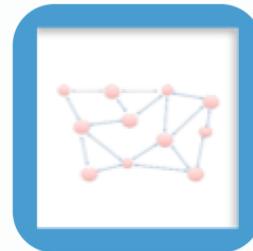
Quale potrebbe essere l'ulteriore evoluzione del modello cardine nella trasformazione digitale?

La connessione tra HUB

Digital transformation structures

The evolution of team/organisational structures

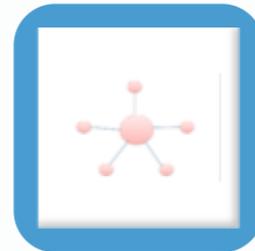
DISPERSED **01**



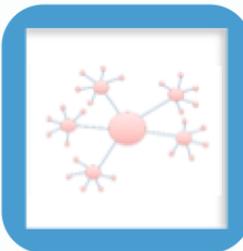
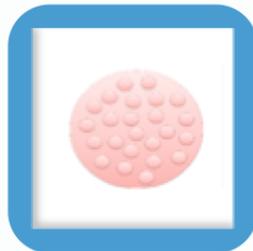
02 CENTRE OF EXCELLENCE

The most digitally mature companies tend to use the Multiple Hub-and-Spoke model, but the majority of businesses are utilising the Centre of Excellence or Hub-and-Spoke models.

03 HUB-AND-SPOKE



FULLY INTEGRATED **05**



04 MULTIPLE HUB-AND-SPOKE

Ci sono altri HUB nelle infrastrutture digitali sanitarie italiane?

Il Progetto "MATTONI SSN" è stato approvato in Conferenza Stato Regioni (Dicembre 2003) con l'obiettivo di definire e creare un linguaggio comune a livello nazionale per garantire la confrontabilità delle informazioni condivise nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS).

I 15 Mattoni del SSN



- 01 - **Classificazione delle strutture**
- 02 - **Classificazione delle prestazioni ambulatoriali**
- 03 - **Evoluzione del sistema DRG nazionale**
- 04 - **Ospedali di Riferimento**
- 05 - **Standard minimi di quantità di prestazioni**
- 06 - **Tempi di attesa**
- 07 - **Misura dell'appropriatezza**
- 08 - **Misura dell'Outcome**
- 09 - **Realizzazione del Patient File**
- 10 - **Prestazioni farmaceutiche**
- 11 - **Pronto soccorso e sistema 118**
- 12 - **Assistenza residenziale e semiresidenziale**
- 13 - **Assistenza primaria e prestazioni domiciliari**
- 14 - **Misura dei costi del SSN**
- 15 - **Assistenza sanitaria collettiva**

Competenza



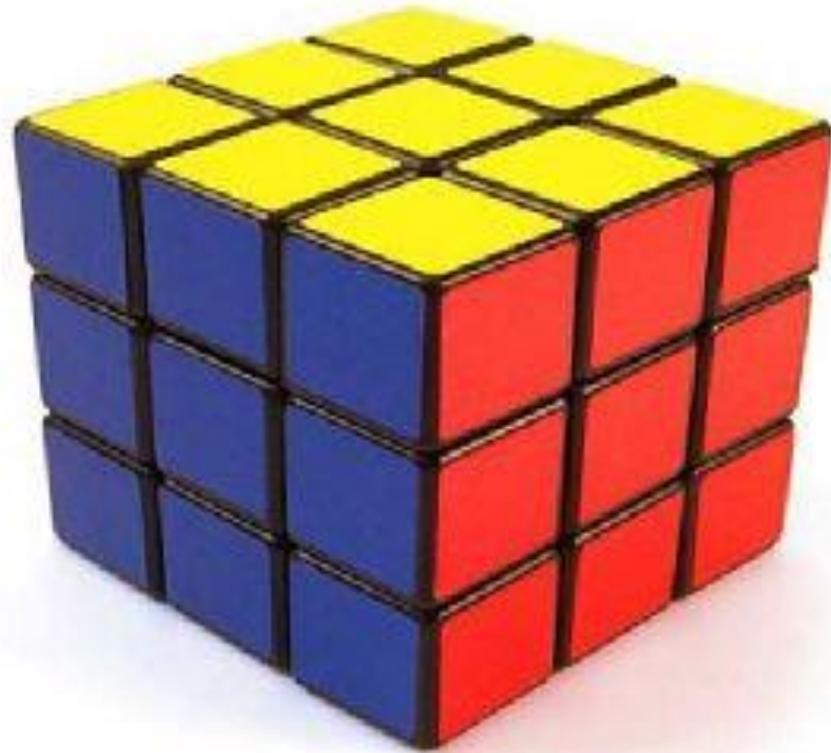
Performance



Outcome



Il Co.Ge.A.P.S. è come un cubo di Rubick, offre prospettive diverse, dipende da come lo si guarda



COSA offre Co.Ge.A.P.S. e a chi?

- Al sistema ECM (CNFC, Regioni)
 - Vista sul sistema e stati certificativi, raccolta dati (Dossier)
- Agli Ordini
 - Servizi per i Professionisti, monitoraggio posizioni ECM, raccolta dati attività professionale
- Ai Professionisti
 - Punto di accesso e resoconto personalizzato
- Alle Regioni
 - Monitoraggio formazione dipendenti, andamento esiti certificativi

Il Co.Ge.A.P.S strumento tecnico insostituibile nella funzione di HUB tra istituzioni

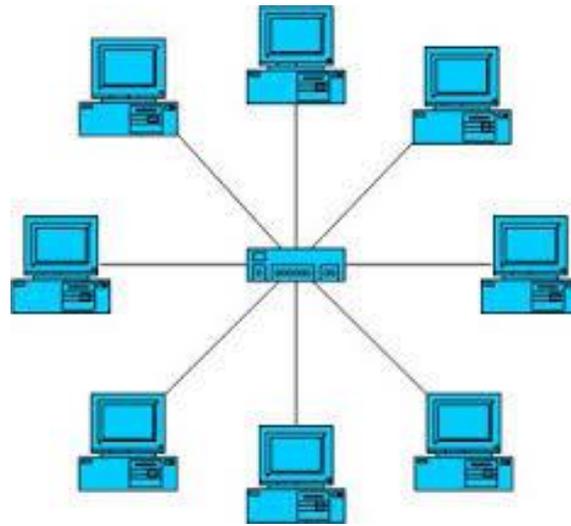
Raccolta :

Da Ordini: Anagrafiche

Da Provider: Formazione

Da Regioni: attività svolta

Da Professionisti: crediti ed esoneri/esenzioni



Restituzione :

A Ordini: Posizione ECM

A Regioni: conformità ECM

A istituzioni: punto unico accesso per dinamiche nazionali

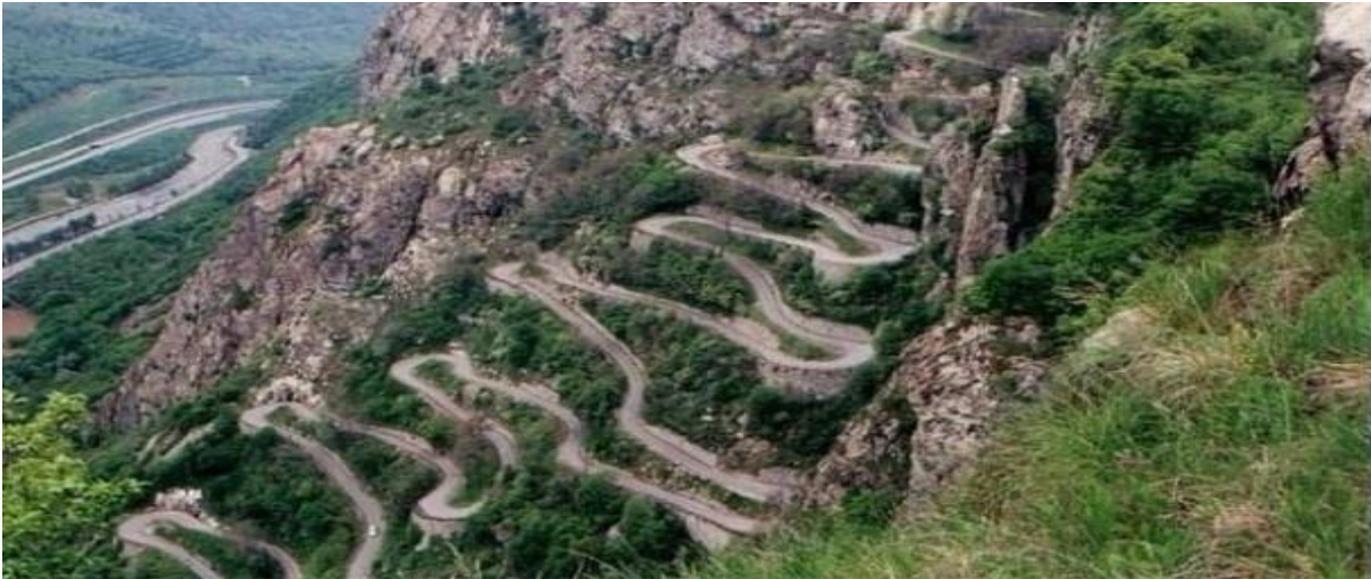
A Professionisti: OFI, DF, Posizione ecm, Inserimento crediti individuali, esoneri/esenzioni

Cosa non può fare il Co.Ge.A.P.S.

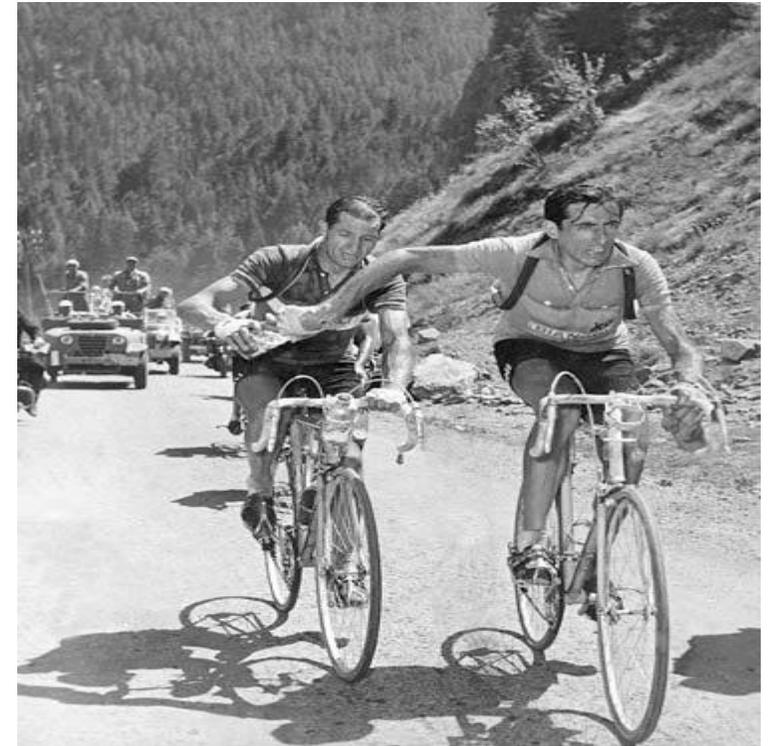
Ultimata la fase transitoria, il Co.Ge.A.P.S. non può essere front-end di 1.400.000 professionisti per accompagnare uno a uno le specifiche esigenze di perfezionamento e gestione della posizione formativa ECM.

Equivarrebbe a non usare la funzione HUB, (sarebbe l'equivalente di un reparto specialistico che decidesse di organizzare servizi domiciliari, perdendo in funzione, efficacia ed efficienza).

La strada



**appare ancora in salita e tortuosa,
ma la meta è tanto chiara
quanto irrinunciabile**



...ma comunque non ci scoraggiamo!!!



grazie s.bovenga@gmail.com