

Strumenti di monitoraggio degli indicatori PNE nella regione del Veneto

**Maria Chiara Corti
Francesco Avossa, Angela De Paoli**

27 Marzo 2017

**Sistema Epidemiologico Regionale
Regione del Veneto**

DL 158 /2012, Art 4, comma 1, lettera f

“Ciascuna regione promuove un sistema di monitoraggio delle attività assistenziali e della loro qualità, finalizzato a verificare la qualità delle prestazioni delle singole unità assistenziali delle strutture sanitarie pubbliche e private accreditate, in raccordo con il programma nazionale valutazione esiti dell’Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali ed il coinvolgimento dei direttori di dipartimento”.





Calcolo degli indicatori

- Calcolo periodico degli indicatori previsti dal DM 70/2015 e di quelli inclusi nel TREEMAP, in base all'aggiornamento continuo (mensile) dell'archivio SDO
- Anticipazione dei risultati presentati dal PNE (pubblicazione dati sul sito PNE a fine anno)



Calcolo degli indicatori

PROTOCOLLO OPERATIVO

- Definizione
Per struttura di ricovero o area di residenza: *proporzione di morti a trenta giorni dall' intervento di BPAC isolato.*

- Numeratore
Numero di ricoveri con esecuzione di BPAC isolato, in cui il paziente risulta deceduto entro trenta giorni dalla data dell'intervento. Si definisce isolato il BPAC non associato ad interventi sulle valvole cardiache o ad endoarteriectomia.

- Denominatore
Numero di ricoveri con esecuzione di BPAC isolato.

- Fonti informative
Le fonti dei dati sono il Sistema Informativo Ospedaliero (SIO) e l'Anagrafe Tributaria.

Intervali di osservazione
Possono essere distinti in:

- intervallo di reclutamento: 1 gennaio 2008 – 30 novembre 2014;
- intervallo di ricostruzione della storia clinica: 2 anni precedenti a partire dalla data di ammissione del ricovero indice;
- intervallo di follow-up: 1 mese a partire dalla data dell'intervento di BPAC.

Selezione della coorte

Criteria di eleggibilità

Tutti i ricoveri, in regime ordinario, avvenuti in strutture italiane, con dimissione tra il 1 gennaio 2008 ed il 30 novembre 2014 e con intervento di BPAC (codici ICD9-CM 36.10-36.19) in qualsiasi campo di procedura.

Criteria di esclusione

- ricoveri di pazienti non residenti in Italia;
- ricoveri di pazienti di età inferiore a 15 e superiore a 100 anni;
- ricoveri di pazienti di età inferiore a procedura, gli interventi definiti dai seguenti codici ICD-9-CM: 33.5, 33.6, 35, 36.9, 37.10, 37.11, 37.31, 37.32, 37.33, 37.4, 37.5, 38.04, 38.05, 38.14, 38.15, 38.34, 38.35, 38.45, 38.65, 38.85, 39.21, 39.22, 39.23, 39.54.

Definizione di esito e accertamento dello stato in vita

L'esito avverso è la morte entro 30 giorni dalla data dell'esecuzione dell'intervento di BPAC. L'accertamento dello stato in vita viene effettuato, sulla base del SIO, sia nel ricovero per BPAC sia in eventuali ricoveri successivi del paziente entro 30 giorni e sulla base dell'Anagrafe Tributaria. L'analisi è effettuata su base biennale.

```
do over interv;
  if (substr(interv,1,4)) in ('5125') then do;
    INTERVENTO=substr(interv,1,4);
    dintervento=dataint;
    OspRif=put(ospedale, $ospeoldnew.);
    UORif= trim(OspRif) || ' - ' || trim(reparto);
    ULSSRif=put(ospedale, $ospeuls.);
    tempo=datadim-dintervento;

    %if "&struttura"="OSPRIF" %THEN %DO;
      StrutturaRif=put(OspRif, $ospedale.);
      label StrutturaRif="Ospedale di intervento";
    %END;
    %if "&struttura"="UORIF" %THEN %DO;
      label StrutturaRif="U.O. di intervento";
    %END;

    OUTPUT;
  end;
END;
run;

proc sort data=int_cole;
  by codosp subcod nprogr dataric dintervento;

data int_cole;
  set int_cole;
  by codosp subcod nprogr dataric dintervento;
  if (substr(intervento,1,3)) in ('457' '458') or
    (substr(intervento,1,4)) in ('4541' '4549' '4594' '4603' '4604'
      '4663' '4664' '4675' '4676' '4679')

  then esclude=1;
  esito=0;
  if 0<=tempo<=2 then esito=1;
  if first.nprogr;
```



Creazione di reportistica

- Report mensile "Indicatori di monitoraggio del DM70/2015 – Volume di attività"
- Report mensile "Indicatori di monitoraggio del DM70/2015 – Indicatori di esito"
- Reports visibili nel Datawarehouse SSR
- Report "Indicatori del TREEMAP" per tutte le aziende

REGIONE DEL VENETO



Indicatori di monitoraggio del DM70/2015

Volumi di attività

Anno 2016 – Mese di analisi 12

Struttura di riferimento= Ospedale

Dati SDO al 5 Marzo 2017

Sistema Epidemiologico Regionale (SER)
TABELLA 3b. Volumi interventi di BPAC (soglia=200).
Dati dal 01/01/2016 al 31/12/2016
Analisi per Provincia, Ulss e Struttura Ospedaliera

Provincia	<u>Ulss</u>	Struttura	Volume-Dati osservati	%
PD	901	05090100-A.O. PADOVA	194	17,9
TV	107	05020701-O.C. CONEGLIANO	3	0,3
	109	05020901-O.C. TREVISO	209	19,3
VE	110	05021002-O.C. S.DONA'	1	0,1
	112	05021204-O. DELL'ANGELO-MESTRE	223	20,6
VI	106	05020601-O.C. VICENZA	215	19,9
VR	912	05091201-A.O. VERONA (BORGO TRENTO)	236	21,8
		05091202-A.O. VERONA (BORGO ROMA)	1	0,1

Dati SDO dal 01/01/2016 al 31/12/2016. Archivio disponibile al 05/03/2017

Indicatori di monitoraggio del DM70/2015

INDICATORI DI ESITO

Anno 2016 – Mese di analisi 12

Struttura di riferimento= Ospedale

Dati SDO al 5 Marzo 2017

Sistema Epidemiologico Regionale (SER)
CELLA 7a. Proporzioni di parti con taglio cesareo primario in strutture con almeno 1000 parti annue (soglia max. 25%).
Anno 2016

Struttura	Numeratore	Denominatore	Valore
05020601-O.C. VICENZA	369	1917	19,2
05020301-O.C. BASSANO	160	865	18,5
05020901-O.C. TREVISO	316	1767	17,9
05091201-A.O. VERONA (BORGO TRENTO)	277	1634	17,0
05021502-O.C. CITTADELLA	150	938	16,0
05021501-O.C. CAMPOSANPIERO	183	1216	15,0
05030400-O.C. SANTORSO	167	1191	14,0
05020902-O.C. ODERZO	129	923	14,0
05021204-O. DELL'ANGELO-MESTRE	210	1590	13,2
05020802-O.C. MONTEBELLUNA	129	996	13,0
05022005-POLO OSP. EST VERONESE	153	1195	12,8
05091202-A.O. VERONA (BORGO ROMA)	284	1083	26,2
05090100-A.O. PADOVA	681	2421	28,1

Dati SDO disponibili al 05/03/2017



Indicatori: Date Caricamento

Shared: Sanità - IndicatoriDG - Regione e Aziende

Date Aggiornamento dei Flussi Sorgente al momento del caricamento degli Indicatori DG: 10 Marzo 2017

Popolazione Veneto:	14 Luglio 2016	Specialistica:	04 Marzo 2017
SDO:	05 Marzo 2017	Flussi Ministeriali:	05 Marzo 2017
Pronto Soccorso:	04 Marzo 2017	Emergenza Urgenza 118:	10 Marzo 2017
Anagrafe:	24 Febbraio 2017	ADI:	10 Marzo 2017

Report Indicatori DG

Shared: Sanità - IndicatoriDG - Regione e Aziende

Fare clic qui per aggiornare la raccolta.

 Report Indicatori DG

Report Indicatori DG - Confronto Aziende

Shared: Sanità - IndicatoriDG - Regione

Fare clic qui per aggiornare la raccolta.

 Report Indicatori DG - Confronto Strutture

Report Indicatori DM70/2015

Shared: Sanità - IndicatoriDG - Regione e Aziende

Fare clic qui per aggiornare la raccolta.

 Report Indicatori DM70-2015 - Volumi di attività

 Report Indicatori DM70-2015 - ...

Manuale Indicatori DG

Shared: Sanità - IndicatoriDG - Regione e Aziende

Fare clic qui per aggiornare la raccolta.

 Manuale Indicatori Report 5.0.pdf

 Manuale Indicatori Report 4.0.pdf

dwss.websanita.intra.rve:7980/SASPortal/viewItem.do?com.sas.portal.ItemId=StoredProcess%2Bomi%3A%2F%2FMETASERVER.Foundation%2Freposname%3DFoundation%2FClassifierMap%3Bid%3DA5NE51NG.BH0008P5 - Google Chrome

dwss.websanita.intra.rve:7980/SASPortal/viewItem.do?com.sas.portal.ItemId=StoredProcess%2Bomi%3A%2F%2FMETASERVER.Foundation%2Freposname%3DFoundation%2FClassifierMap%3Bid%3DA5NE51NG.BH0008P5

← Pagina del portale

Report Indicatori DM70-2015 - Volumi di attività

REGIONE DEL VENETO 

Segnalibro Pubblica E-mail

Mostra solo gli elementi obbligatori (indicati da *)

Reimposta al valore predefinito

Parametri

*Anno

2016
2015

*Tabella

Disponibili:

- Volumi interventi BPAC
- Volumi interventi COLECISTECTOMIA
- Volumi interventi FRATTURE DEL I
- Volumi IMA (Struttura di dimissioni)
- Volumi interventi TUMORE DELLA
- Volumi PARTI (Struttura di dimissioni)
- Volumi interventi di PTCA

Selezionati:

- Volumi interventi BPAC
- Volumi interventi COLECISTECTOMIA
- Volumi interventi FRATTURE DEL I
- Volumi IMA (Struttura di dimissioni)
- Volumi interventi TUMORE DELLA
- Volumi PARTI (Struttura di dimissioni)
- Volumi interventi di PTCA

*Formato file di output

HTML

Esegui

SAS Output x

dwss.websanita.intra.rve:7980/SASStoredProcess/do?_program=%2FDWH%2Fsogetti%2FIndicatoriDG%2Fstored+process%2FReport+Indicatori+DM70-2015+-+Volumi+di+attività&_action=update%2C



REGIONE DEL VENETO

Volumi interventi di BPAC (soglia=200)
Periodo di riferimento: 01/01/2016 - 31/12/2016
 Dati elaborati il 28/02/2017. Archivio disponibile al 24/01/2017

Struttura	Volume-Dati osservati	%	% Cumulata
05091201. A.O. INT. VR (BORGO TRENTO)	236	22,0	22,0
05021204. OSPEDALE DELL'ANGELO	223	20,8	42,9
05020601. O.C. VICENZA	215	20,1	62,9
05020901. O.C. TREVISO	209	19,5	82,4
05090100. A.O. PADOVA	183	17,1	99,5
05020701. O.C. CONEGLIANO	3	0,3	99,8
05021002. O.C. S.DONA'	1	0,1	99,9
05091202. A.O. INT. VR (BORGO ROMA)	1	0,1	100,0



Volumi interventi di BPAC (soglia=200)
Analisi per Provincia, Azienda e Struttura Ospedaliera
Periodo di riferimento: 01/01/2016 - 31/12/2016
 Dati elaborati il 28/02/2017. Archivio disponibile al 24/01/2017

Provincia	Azienda	Struttura	Volume-Dati osservati	%
PADOVA	116. Padova	05090100. A.O. PADOVA	183	17,1
TREVISO	107. Pieve di Soligo	05020701. O.C. CONEGLIANO	3	0,3
	109. Treviso	05020901. O.C. TREVISO	209	19,5
VENEZIA	110. Veneto Orientale	05021002. O.C. S.DONA'	1	0,1
	112. Veneziana	05021204. OSPEDALE DELL'ANGELO	223	20,8
VERONA	120. Verona	05091201. A.O. INT. VR (BORGO TRENTO)	236	22,0
		05091202. A.O. INT. VR (BORGO ROMA)	1	0,1
VICENZA	106. Vicenza	05020601. O.C. VICENZA	215	20,1



Indicatori: Date Caricamento

Date Aggiornamento dei Flussi Sorgente al momento del caricamento degli Indicatori DG: 10 Marzo 2017

Popolazione Veneto:	14 Luglio 2016	Specialistica:	04 Marzo 2017
SDO:	05 Marzo 2017	Flussi Ministeriali:	05 Marzo 2017
Pronto Soccorso:	04 Marzo 2017	Emergenza Urgenza 118:	10 Marzo 2017
Anagrafe:	24 Febbraio 2017	ADI:	10 Marzo 2017

Report Indicatori DG

Shared: Sanità - IndicatoriDG - Regione e Aziende

Fare clic qui per aggiornare la raccolta.

 [Report Indicatori DG](#)

Report Indicatori DG - Confronto Aziende

Shared: Sanità - IndicatoriDG - Regione

Fare clic qui per aggiornare la raccolta.

 [Report Indicatori DG - Confronto Strutture](#)

Report Indicatori DM70/2015

Shared: Sanità - IndicatoriDG - Regione e Aziende

Fare clic qui per aggiornare la raccolta.

 [Report Indicatori DM70-2015 - Volumi di attività](#)

 [Report Indicatori DM70-2015 - Esito](#)

Manuale Indicatori DG

Shared: Sanità - IndicatoriDG - Regione e Aziende

Fare clic qui per aggiornare la raccolta.

 [Manuale Indicatori Report 5.0.pdf](#)

 [Manuale Indicatori Report 4.0.pdf](#)

dwss.websanita.intra.rve:7980/SASPortal/viewItem.do?com.sas.portal.ItemId=StoredProcess%2Bomi%3A%2F%2FMETASERVER.Foundation%2Freposname%3DFoundation%2FClassifierMap%3Bid%3DA5NE51NG.BH000801 - Google Chrome

dwss.websanita.intra.rve:7980/SASPortal/viewItem.do?com.sas.portal.ItemId=StoredProcess%2Bomi%3A%2F%2FMETASERVER.Foundation%2Freposname%3DFoundation%2FClassifierMap%3Bid%3DA5NE51NG.BH000801

Pagina del portale

Report Indicatori DM70-2015 - Esito

Segnalibro | Pubblica | E-mail

Mostra solo gli elementi obbligatori (indicati da *)

Parametri Reimposta al valore predefinito

*Anno
2016

*Tabella

Disponibili:

- Proporzione di IMA STEMI trattati
- Mortalità 30gg da intervento BPAC
- Mortalità 30gg da intervento valvu
- Proporzione colecistectomie lapar
- Proporzione parti cesarei primari
- Proporzione parti cesarei primari
- Intervento chirurgico entro 2gg fra

Selezionati:

- Proporzione di IMA STEMI trattati
- Mortalità 30gg da intervento BPAC
- Mortalità 30gg da intervento valvu
- Proporzione colecistectomie lapar
- Proporzione parti cesarei primari
- Proporzione parti cesarei primari
- Intervento chirurgico entro 2gg fra

*Formato file di output

- Excel
- HTML
- Excel
- PDF

Esegui

Report periodici



Microsoft Excel window: IDG_Report_PNE_Esiti_20170228.xls

Formula bar: O7 = fx

Row 1: Mortalità a 30 giorni da intervento di BYPASS AORTO CORONARICO (BPAC) (soglia max. 4%)

Row 2: Periodo di riferimento: 01/01/2015 - 31/12/2016

Row 3: Dati elaborati il 28/02/2017. Archivio disponibile al 24/01/2017

Struttura	Numeratore	Denominatore	Valore
05021204. OSPEDALE DELL'ANGELO	11	396	2,78%
05020901. O.C. TREVISO	9	389	2,31%
05090100. A.O. PADOVA	8	377	2,12%
05020601. O.C. VICENZA	7	358	1,96%
05091201. A.O. INT. VR (BORGO TRENTO)	8	540	1,48%
05021302. O.C. MIRANO	0	53	0,00%
05091202. A.O. INT. VR (BORGO ROMA)	0	3	0,00%
05020701. O.C. CONEGLIANO	0	2	0,00%
05021002. O.C. S.DONA'	0	1	0,00%
05021201. O.C. VENEZIA	0	1	0,00%
05021400. O.C. CHIOGGIA	0	1	0,00%
05022201. O.C. BUSSOLENGO	0	1	0,00%

Row 19: **Legenda**

- Row 20: Rispetta la soglia DM70
- Row 21: Rispetta la soglia DM70 meno il 10%
- Row 22: Non rispetta la soglia DM70
- Row 23: Basso numero di casi a denominatore

Sheet tabs: Tabella 1A, Tabella 1B, **Tabella 2A**, Tabella 2B, Tabella 3A, Tabella 3B, Tabella 4A, Tabella 4B, Tabella 5A, Tabella 5B

Area clinica	Indicatore	Peso (%)	MOLTO ALTO ALTO MEDIO BASSO MOLTO BASSO				
			1	2	3	4	5
CARDIOCIRCOLATORIO	Infarto Miocardico Acuto: mortalita' a 30 giorni	30 %	≤ 6	6-1 8	8-1 12	12-1 14	> 14
	Infarto Miocardico Acuto: % trattati con PTCA entro 2 giorni	15 %	≥ 60	45 I- 60	35 I- 45	25 I- 35	< 25
	Scompenso cardiaco congestizio: mortalita' a 30 giorni	10 %	≤ 6	6-1 9	9-1 14	14-1 18	> 18
	By-pass Aortocoronarico: mortalita' a 30 giorni	20 %	≤ 1.5		1.5-1 4		> 4
	Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalita' a 30 giorni	15 %	≤ 1.5		1.5-1 4		> 4
	Riparazione di aneurisma non rotto dell' aorta addominale: mortalita' a 30 giorni	10 %	≤ 1		1-1 3		> 3
NERVOSO	Ictus ischemico: mortalita' a 30 giorni	75 %	≤ 8	8-1 10	10-1 14	14-1 16	> 16
	Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalita' a 30 giorni dall'intervento di craniotomia	25 %	≤ 1.5		1.5-1 3.5	3.5-1 5	> 5
RESPIRATORIO	BPCO riacutizzata: mortalita' a 30 giorni	100 %	≤ 5	5-1 7	7-1 12	12-1 16	> 16
CH. GENERALE	Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-operatoria < 3 giorni	50 %	≥ 80	70 I- 80	60 I- 70	50 I- 60	< 50
	Colecistectomia laparoscopica: % interventi in reparti con volume di attivita > 90 casi	50 %	=100	80 I- 100	50 I- 80	30 I- 50	< 30
CH. ONCOLOGICA	Intervento chirurgico per TM mammella: % interventi in reparti con volume di attivita > 135 casi	33 %	=100	80 I- 100	50 I- 80	30 I- 50	< 30
	Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore	17 %	≤ 5	5-1 8	8-1 12	12-1 18	> 18
	Intervento chirurgico per TM polmone: mortalita' a 30	17 %	≤ 0.5		0.5-1 3		> 3
	Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalita' a 30	8 %	≤ 2	2-1 4	4-1 7	7-1 10	> 10
	Intervento chirurgico per TM colon: mortalita' a 30 giorni	25 %	≤ 1	1-1 3	3-1 6	6-1 8	> 8
GRAVIDANZA E PARTO	Proporzione di parti con taglio cesareo primario	80 %	≤ 15	15-1 25	25-1 30	30-1 35	> 35
	Parti naturali: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio	10 %	≤ 0.20		0.20-1 0.70		> 0.70
	Parti cesarei: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio	10 %	≤ 0.30		0.30-1 1.2		> 1.2
OSTEOMUSCOLARE	Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni	90 %	≥ 70	60 I- 70	50 I- 60	40 I- 50	< 40
	Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico	10 gg	< 2	2 I- 4	4 I- 6	6 I- 8	≥ 8

Sistema Cardiocircolatorio

Azienda	Struttura	IMA: mortalità a 30 giorni	IMA: % trattati con PTCA entro 2 giorni	Scompenso cardiaco: mortalità a 30 giorni	BPAC: mortalità a 30 giorni	Valvuloplastica o sost. valvole cardiache: mortalità a 30 giorni	Riparazione aneurisma non rotto aorta addominale: mortalità a 30 giorni
112-Veneziana	O.C. VENEZIA	8,8	71,3	6,6			
	O. DELL'ANGELO-MESTRE	9,1	56,1	6,6	2,8	2,1	2,6
113-Mirano	O.C. DOLO			17,8			
	O.C. MIRANO	8,2	75,3	9,6	0,0	2,7	0,0
	O.C. NOALE			36,0			
114-Chioggia	O.C. CHIOGGIA	5,1	21,8	11,1			
115-Alta Padovana	O.C. CAMPOSANPIERO	10,5	35,9	7,6			
	O.C. CITTADILLA	13,5	51,3	8,2			
116-Padova	C.C. ABANO TERME	17,4	0,0	10,5			
	O. S. ANTONIO	34,1	0,0	9,8			
	O.C. PIOVE DI SACCO	11,1	38,4	9,1			
117-Este	OSP. RIUNITI PD SUD	15,2	42,9	17,6			
118-Rovigo	O.C. ROVIGO	7,3	52,1	14,7			2,5
	O.C. S. LUCA TRECENTA			11,2			
119-Adria	C.C. MADONNA D. SALUTE	10,5	41,9	15,7			
	O.C. ADRIA	15,4	10,1	7,8			
120-Verona	POLO OSP. EST. VERONESE	3,4	29,7	9,3			
121-Legnago	O.C. LEGNAGO	5,9	59,0	9,7			2,2
	O.C. BOVOLONE			6,7			
122-Bussolengo	O.C.L. SACRO CUORE	3,6	58,7	3,9			0,0
	C.C. PEDERZOLI	7,0	72,1	10,4			2,1
	O.C. BUSSOLENGO	31,6	2,7	11,1			
	O.C. MALCESINE			0,0			

AZIENDA = 901-Az. Ospedaliera Padova

Area Clinica/indicatore	Codice ospedale raccordato	
	05090100-A.O. PADOVA	
	N	Valore
1-Apparato Cardiocircolatorio	IMA: mortalità a 30 giorni	500 10,6
	IMA: % trattati con PTCA entro 2 giorni	492 37,0
	Scompenso cardiaco: mortalità a 30 giorni	952 6,0
	BPAC: mortalità a 30 giorni	379 2,1
	Valvuloplastica o sost. valvole cardiache: mortalità a 30 giorni	353 2,3
Riparazione aneurisma non rotto aorta addominale: mortalità a 30 giorni		177 1,1
2-Sistema Nervoso	Ictus: mortalità a 30 giorni	320 9,1
	Craniotomia: mortalità a 30 giorni	599 1,7
3-Apparato Respiratorio	BPCO: mortalità a 30 giorni	272 7,7
4-Chirurgia Generale	Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza <3 giorni	293 80,5
	Colecistectomia laparoscopica: % interventi in reparti con vgl >90 casi	431 70,3
5-Chirurgia Oncologica	Intervento per TM mammella: % interventi in reparti con vgl >135 casi	226 96,9
	Proporzione nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da intervento conservativo (mammella)	145 6,2
	TM polmone: mortalità a 30 giorni	796 0,6
	TM stomaco: mortalità a 30 giorni	188 0,5
TM colon: mortalità a 30 giorni		322 1,6
6-Gravidanza e parto	Proporzione di parti con taglio cesareo primario	2.421 28,1
	Parti naturali: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio	3.604 0,3
	Parti cesarei: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio	1.979 0,6
7-Apparato Osteomuscolare	Frattura di femore: intervento chirurgico entro 2 giorni	278 46,8
	Frattura tibia e perone: attesa mediana per intervento	70 2,0

Standard di qualità:

ALTO

MEDIO ALTO

MEDIO

MEDIO BASSO

BASSO

Basso numero di casi a denominatore



Presentazione pubblica dei dati

- Incontro a Montecchio Precalcino con le direzioni sanitarie delle Ulss per approfondire gli obiettivi dei direttori generali 2016 di area ospedaliera e ambulatoriale (Maggio 2016)
- Incontri trimestrali per la valutazione degli obiettivi dei Direttori Generali
- Confronto degli indicatori di volume ed esito nel periodo 2014-2016 (DGR 2122/2013 per valutazione direttori UOC) (Gennaio 2017)

C.6 - DM 70 Aziende

Struttura di Intervento

Stime dei **VOLUMI** per l'anno **2016** su dati dal 01/01/2016 al 31/12/2016

Ulss	Struttura	BPAC (S=200)	Cole. Laparo. (S=100)	Fratt. Femore (S=75)	IMA (S=100)	Mammella (S=150)	Parti (S=500)	PTCA (S=250)
101	05005900-O.C. CORTINA			25	23			
	05020101-O.C. BELLUNO		156	191	212	118	565	430
	05020103-O.C. AGORDO		11	44	4			
	05020104-O.C. PIEVE DI CADORE		48		3	16	47	
102	05020201-O.C. FELTRE		168	139	138	92	831	

VOLUMI per l'anno 2015 (archivio consolidato)

Ulss	Struttura	BPAC (S=200)	Cole. Laparo. (S=100)	Fratt. Femore (S=75)	IMA (S=100)	Mammella (S=150)	Parti (S=500)	PTCA (S=250)
101	05005900-O.C. CORTINA			38	51			
	05020101-O.C. BELLUNO		131	175	212	96	540	261
	05020103-O.C. AGORDO		25	41	5			
	05020104-O.C. PIEVE DI CADORE		31		4	19	116	
102	05020201-O.C. FELTRE		183	155	139	76	846	134
	05020202-O.C. LAMON				1			

C.6 - DM 70 Aziende Struttura di Ricovero

Stime dei **VOLUMI** per l'anno **2016** su dati dal 01/01/2016 al 31/12/2016

Uiss	Struttura	BPAC (S=200)	Cole. Laparo. (S=100)	Fratt. Femore (S=75)	IMA (S=100)	Mammella (S=150)	Parti (S=500)	PTCA (S=250)
115	05021501-O.C. CAMPOSANPIERO		179	140	170	126	1.483	8
	05021502-O.C. CITTADELLA		304	160	232	124	1.187	398
116	05012100-C.C. V.MARIA				1			
	05012300-C.C. ABANO TERME		151	108	34	175	826	
	05021601-O. S.ANTONIO		158	110	76	1		4
	05021605-O.C. PIOVE DI SACCO		111	89	153	17	389	169
117	05021705-OSP. RIUNITI PD SUD		171	236	251	63	878	299

VOLUMI per l'anno **2015** (archivio consolidato)

Uiss	Struttura	BPAC (S=200)	Cole. Laparo. (S=100)	Fratt. Femore (S=75)	IMA (S=100)	Mammella (S=150)	Parti (S=500)	PTCA (S=250)
115	05021501-O.C. CAMPOSANPIERO		163	119	160	108	1.434	3
	05021502-O.C. CITTADELLA		320	128	239	98	1.133	358
116	05012100-C.C. V.MARIA				2			
	05012300-C.C. ABANO TERME		140	96	24	210	935	
	05021601-O. S.ANTONIO		144	140	77	3		14
	05021603-OSA C/O AZ. OSP. PD				4			1
	05021605-O.C. PIOVE DI SACCO		109	95	156	22	380	139
117	05021703-O.C. MONTAGNANA				2			
	05021705-OSP. RIUNITI PD SUD		161	248	281	63	832	233

**Non ha reparto
di cardiologia**

Incontri di Monitoraggio 2016



PNE calcola IMA trattati con PTCA

(rientrano anche persone senza indicazione al trattamento)

C.6 - DM 70 Aziende

Indicatori di **ESITO** per l'anno 2016 su dati al 31/12/2016

Uiss	Struttura	PTCA STEMI (S=min 60%)	BPAC (S=max 4%)	Valvulop. (S=max 4%)	Cole. Laparo. (S=min 70%)	Parti Cesarei (S=max 25% o 15%)	Femore (S=min 60%)
107	05014001-IRCS E. MEDEA - Conegliano					0,0	
	05020701-O.C. CONEGLIANO	89,7	0,0		49,0	18,5	32,6
	05020702-O.C. VITTORIO V.	11,1			86,8	15,6	46,8
	05020703-O.C. DE GIRONCOLI	0,0					0,0
108	05020801-O.C. CASTELFRANCO	86,3			69,2	11,0	57,8
	05020802-O.C. MONTEBELLUNA	21,9			80,2	13,0	49,5
109	05007200-O.C. MOTTA DI LIVENZA	0,0					
	05007900-O.CL. S. CAMILLO				13,0		0,0
	05008000-C.C. P. V. NAPOLEON						0,0
	05008100-C.C. GIOVANNI XXIII				75,8		100,0
	05020901-O.C. TREVISO	76,4	2,3	2,4	70,2	17,9	55,6
	05020902-O.C. ODERZO	0,0			83,3	14,0	71,7

Azioni di miglioramento

Indicatori di **ESITO** per l'anno 2015 (archivio consolidato)

Uiss	Struttura	PTCA STEMI (S=min 60%)	BPAC (S=max 4%)	Valvulop. (S=max 4%)	Cole. Laparo. (S=min 70%)	Parti Cesarei (S=max 25% o 15%)	Femore (S=min 60%)
107	05014001-IRCS E. MEDEA - Conegliano					0,0	
	05020701-O.C. CONEGLIANO	81,9			33,0	22,5	32,5
	05020702-O.C. VITTORIO V.	0,0			80,5	18,3	29,8
	05020703-O.C. DE GIRONCOLI	0,0					0,0
108	05020801-O.C. CASTELFRANCO	89,8			76,5	10,6	46,5
	05020802-O.C. MONTEBELLUNA	47,6			61,9	11,2	51,6
109	05007200-O.C. MOTTA DI LIVENZA	0,0					
	05007900-O.CL. S. CAMILLO				5,6		0,0
	05008100-C.C. GIOVANNI XXIII				68,4		100,0
	05020901-O.C. TREVISO	70,0	1,7	3,2	50,0	19,6	34,2
	05020902-O.C. ODERZO	0,0			65,7	11,3	54,1

PTCA STEMI	Proporzione di STEMI (infarto miocardico con sopraslivellamento del tratto st) trattati con PTCA entro 2 giorni (Den=min. 50 – criteri PNE)
BPAC	Mortalità a 30 giorni dall'intervento di bypass aortocoronarico (Den=min. 100, biennio – criteri PNE)
Valvulop.	Mortalità a 30 giorni dall'intervento di valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache (Den=min. 100, biennio – criteri PNE)
Cole. Laparo.	Proporzione di colecistomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni (Den=min. 50 – criteri PNE)
Parti Cesarei	Proporzione di parti con taglio cesareo primario (≤ 25% per strutture <1000 parti annui; ≤ 15% per strutture ≥ 1000 parti annui) (Den=min. 150 – criteri PNE)
Femore	Proporzione di interventi chirurgici entro 2 giorni a seguito di frattura del collo del femore in pazienti di età ≥ 65 anni (Den=min. 50 – criteri PNE)

Femore: interventi chirurgici entro 2 giorni, pazienti ≥ 65 anni

Colecistectomie laparoscopiche: degenza post-operatoria < 3 giorni

Azioni a Treviso e Oderzo:

- Revisione delle sedute operatorie e delle liste operatorie
- Seduta operatoria aggiuntiva il sabato mattina
- Accordi di negoziazione di budget con i privati accreditati per la presa in carico dai PS di Treviso/Oderzo
- Trasferimento precoce in Medicina Fisica e Riabilitativa
- Monitoraggio dell'andamento mensile dell'indicatore
- Formazione sul PNE ai professionisti

Azioni a Treviso e Oderzo:

- Audit con i chirurghi
- Revisione della tecnica operatoria con rimozione del drenaggio in prima giornata
- Revisione del percorso assistenziale con: Pronto Soccorso, Gastroenterologia, Diagnostica per immagini, Distretti
- Monitoraggio dell'andamento mensile
- Formazione sul PNE ai professionisti

Sistema Epidemiologico Regionale (SER)

Indicatori di Volume

Azienda=A.O. UNIVERSITARIA INTEGRATA VERONA

Struttura	Anno	BPAC (S=200)	Cole. Laparo (S=100)	Frat. Femore (S=75)	IMA (S=100)	Mammella (S=150)	Parti (S=500)	PTCA (S=250)
05091201-A.O. VERONA (BORGO TRENTO)	2014	326	417	413	525	189	1799	440
	2015	327	390	495	567	282	1969	442
	2016	233	384	535	620	425	1976	593
05091202-A.O. VERONA (BORGO ROMA)	2014	10	113	1	114	238	1548	84
	2015	7	161	3	87	144	1587	74
	2016	1	187	1	55	1	1443	8

Indicatori di Esito

Azienda=A.O. UNIVERSITARIA INTEGRATA VERONA

Struttura	Anno	PTCA (S=min 45%)	PTCA STEMI (S=min 60%)	BPAC (S=max 4%)	Valvuolop. (S=max 4%)	Cole. Laparo. (S=min 70%)	Parti Cesarei (S=max 25% o 15%)	Femore (S=min 60%)
05091201-A.O. VERONA (BORGO TRENTO)	2014	35.66		1.51	1.75	78.28	15.26	82.02
	2015	37.77		1.83	1.64	80.86	16.89	73.88
	2016	51.93	75.98	1.48	1.1	83.14	16.78	77.69
05091202-A.O. VERONA (BORGO ROMA)	2014	11.47				34.73	19.21	
	2015	21.82				67.28	17.74	
	2016	14.29	13.33	0		51.64	26.49	0

I casi di IMA ricoverati in cardiologia/cardiochirurgia sono solo 4.

Le colecistomie laparoscopiche riguardano soprattutto pazienti provenienti dal Pronto Soccorso. Di norma gli interventi vengono eseguiti a Borgo Trento.

Le gravidanze a rischio sono concentrate a Borgo Roma. Nel 2017 tutti i parti saranno spostati a Borgo Trento per l'apertura dell'"Ospedale della donna e del bambino".

Rapporto indicatori DM70/2015
per singola struttura ospedaliera

Anni 2014-2015 (fonte PNE)
Stima anno 2016

6 Febbraio 2017



Gestione dell'Audit

Conduzione delle attività di audit sulla qualità dei dati attraverso la centralizzazione del processo di verifica delle informazioni riportate nella SDO



Sviluppi futuri

- Il TREEMAP come strumento per la valutazione 2017 degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende ed Istituti del SSR
- Estensione del monitoraggio a altri indicatori PNE (indicatori territoriali aziendali, non inclusi nel DM70 o nel Treemap)
- Presentazione in Visual Analytics degli indicatori calcolati

Obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende ed Istituti del SSR per l'anno 2017*

ID	OBIETTIVI/INDICATORE	SOGLIA 2017	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
C4	Rispetto degli standard di volume ed esito previsti dal PNE					
C4.1	Aderenza agli standard di qualità previsti dal PNE in relazione alle aree cliniche e agli indicatori considerati nella metodologia di valutazione TREEMAP	Rispetto degli standard o miglioramento degli indicatori critici	Esiti del PNE 2015 e 2016	6	12	12

Area clinica	Indicatore	Peso (%)	MOLTO ALTO ALTO MEDIO BASSO MOLTO BASSO					
			1	2	3	4	5	
CARDIOCIRCOLATORIO	Infarto Miocardico Acuto: mortalita' a 30 giorni	30	%	≤ 6	6-1 8	8-1 12	12-1 14	> 14
	Infarto Miocardico Acuto: % trattati con PTCA entro 2 giorni	15	%	≥ 60	45 I- 60	35 I- 45	25 I- 35	< 25
	Scompenso cardiaco congestizio: mortalita' a 30 giorni	10	%	≤ 6	6-1 9	9-1 14	14-1 18	> 18
	By-pass Aortocoronarico: mortalita' a 30 giorni	20	%	≤ 1.5		1.5-1 4		> 4
	Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalita' a 30 giorni	15	%	≤ 1.5		1.5-1 4		> 4
	Riparazione di aneurisma non rotto dell' aorta addominale: mortalita' a 30 giorni	10	%	≤ 1		1-1 3		> 3
NERVOSO	Ictus ischemico: mortalita' a 30 giorni	75	%	≤ 8	8-1 10	10-1 14	14-1 16	> 16
	Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalita' a 30 giorni dall'intervento di craniotomia	25	%	≤ 1.5		1.5-1 3.5	3.5-1 5	> 5
RESPIRATORIO	BPCO riacutizzata: mortalita' a 30 giorni	100	%	≤ 5	5-1 7	7-1 12	12-1 16	> 16
CH. GENERALE	Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-operatoria < 3 giorni	50	%	≥ 80	70 I- 80	60 I- 70	50 I- 60	< 50
	Colecistectomia laparoscopica: % interventi in reparti con volume di attivita > 90 casi	50	%	=100	80 I- 100	50 I- 80	30 I- 50	< 30
CH. ONCOLOGICA	Intervento chirurgico per TM mammella: % interventi in reparti con volume di attivita > 135 casi	33	%	=100	80 I- 100	50 I- 80	30 I- 50	< 30
	Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore	17	%	≤ 5	5-1 8	8-1 12	12-1 18	> 18
	Intervento chirurgico per TM polmone: mortalita' a 30	17	%	≤ 0.5		0.5-1 3		> 3
	Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalita' a 30	8	%	≤ 2	2-1 4	4-1 7	7-1 10	> 10
	Intervento chirurgico per TM colon: mortalita' a 30 giorni	25	%	≤ 1	1-1 3	3-1 6	6-1 8	> 8
GRAVIDANZA E PARTO	Proporzione di parti con taglio cesareo primario	80	%	≤ 15	15-1 25	25-1 30	30-1 35	> 35
	Parti naturali: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio	10	%	≤ 0.20		0.20-1 0.70		> 0.70
	Parti cesarei: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio	10	%	≤ 0.30		0.30-1 1.2		> 1.2
OSTEOMUSCOLARE	Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni	90	%	≥ 70	60 I- 70	50 I- 60	40 I- 50	< 40
	Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico	10	gg	< 2	2 I- 4	4 I- 6	6 I- 8	≥ 8

Estensione del monitoraggio a altri indicatori PNE

Monitoraggio degli indicatori di esito:

- Analisi a livello territoriale
- Anni considerati: 2013, 2014 e 2015
- Valutazione rispetto a media nazionale o benchmark
- Assegnazione colori:
 - verde chiaro: differenza non significativa dal riferimento
 - Verde scuro: significativamente meglio del riferimento
 - Rosso: significativamente peggio del riferimento

Monitoraggio degli indicatori di esito territoriale PNE (#75) Periodo 2013-2015

Esiti - Fonte: PNE (2013-2015) – Confronto con media nazionale

ULSS di Residenza=101

Ottica di azienda
territoriale

Indicatore	2013					2014					2015				
	N	% Grezza	% Aggiustata	RR Aggiustato	p-value	N	% Grezza	% Aggiustata	RR Aggiustato	p-value	N	% Grezza	% Aggiustata	RR Aggiustato	p-value
Arteriopatia degli arti inferiori III e IV stadio: amputazione degli arti inferiori entro 6 mesi dal ricovero											26	3.85	3.66	0.71	0.734
Arteriopatia degli arti inferiori III e IV stadio: mortalità entro 6 mesi dal ricovero											32	18.75	15.72	1.13	0.766
Arteriopatia degli arti inferiori III e IV stadio: rivascularizzazione degli arti inferiori entro 6 mesi dal ricovero											26	11.54	12.28	0.67	0.468
BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni	137	10.95	9.21	1.05	0.853	163	7.98	6.72	0.76	0.327	205	11.71	11.20	1.13	0.550
BPCO riacutizzata: riammissioni ospedaliere a 30 giorni	125	12.8	13.53	0.98	0.918	153	14.38	14.65	1.09	0.671	184	13.04	13.66	1.02	0.904
By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni						40	5	5.01	2.17	0.287	46	2.17	2.37	1.00	0.996
By-pass Aortocoronarico: mortalità a 30 giorni	50	4	5.75	2.37	0.226										
Emorragia non varicosa del tratto intestinale superiore: mortalità a 30 giorni	163	6.75	5.43	1.54	0.171	153	5.88	5.09	1.42	0.312	140	5	3.93	1.02	0.956
Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni	179	63.69	61.55	1.35	0.000	157	61.15	59.42	1.19	0.009	175	78.29	77.30	1.41	0.000
Frattura del collo del femore: mortalità a 30 giorni	181	6.63	7.82	1.37	0.274	157	7.01	8.62	1.54	0.148	176	10.23	10.48	1.80	0.013
Ictus ischemico: MACCE a 1 anno											130	13.85	14.74	0.76	0.205
Ictus ischemico: mortalità a 1 anno						136	19.12	19.56	1.19	0.382	132	9.85	8.38	0.49	0.014
Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni	140	17.86	16.96	1.47	0.063	127	11.02	10.37	0.92	0.766	132	18.18	16.63	1.38	0.136
Ictus ischemico: riammissioni ospedaliere a 30 giorni	118	8.47	8.78	1.21	0.536	116	6.9	7.39	1.01	0.968	116	6.9	7.06	0.97	0.930
Infarto Miocardico Acuto con esecuzione di PTCA entro 2 giorni: mortalità a 30 giorni	55	1.82	1.35	0.30	0.227	36	2.78	1.72	0.39	0.352	66	6.06	4.88	1.08	0.874
Infarto Miocardico Acuto con esecuzione di PTCA oltre 2 giorni dal ricovero: mortalità a 30 giorni dall'intervento	8	0	0.00			20	0	-			17	17.65	15.36	4.56	0.010
Infarto Miocardico Acuto senza esecuzione di PTCA: mortalità a 30 giorni	34	20.59	16.98	1.00	0.998	29	34.48	34.61	2.05	0.021	35	25.71	22.27	1.32	0.411
Infarto Miocardico Acuto: MACCE a un anno	96	15.63	16.35	0.70	0.138	96	31.25	32.27	1.42	0.024	81	24.69	26.33	1.20	0.356
Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni	97	8.25	6.85	0.74	0.409	85	12.94	11.49	1.25	0.486	118	12.71	11.01	1.22	0.468

05021605-O.C. PIOVE DI SACCO

Indicatore	Soglia	Volume Annuo	Den	% Grezza
Frattura tibia e perone attesa mediana per int	30	-	14	2,0
Frattura femore:int chir entro 2gg	50	-	80	76,3

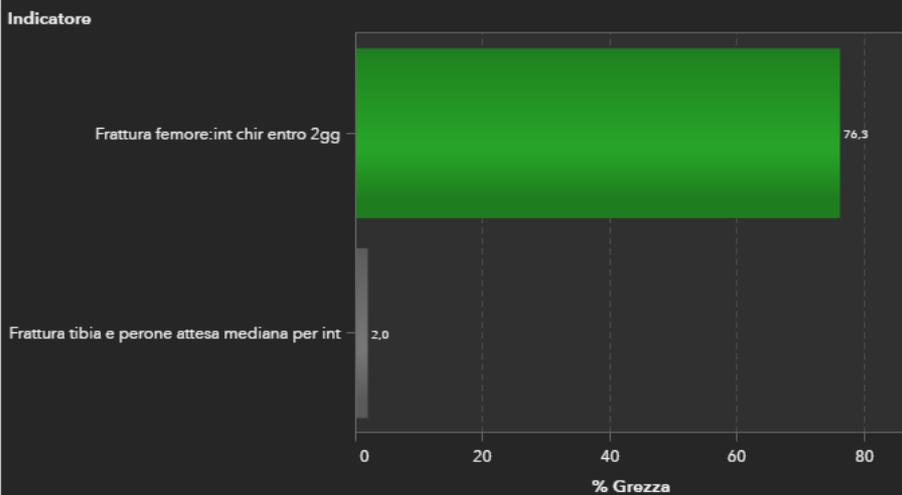


Livello di aderenza a standard di qualità

■ Molto alto
 ■ Alto
 ■ Medio
 ■ Basso
 ■ Molto basso

Area Clinica	Volume attività
Sistema Nervoso	5,1194
Gravidanza e parto	6,4207
Chirurgia Generale	2,7456
Apparato Respiratorio	6,6209
Apparato Osteomuscolare	7,7935
Apparato Cardiocircolatorio	13,342

Area Clinica: Apparato Osteomuscolare
Volume attività: 7,7935



13,342
 2,7456
 Volume attività



Considerazioni finali

1. **Punti di forza** : favorisce il confronto a diversi livelli e promuove azioni di miglioramento.
2. **Punti di debolezza** :
 - a) Il confronto e l'aggiustamento nazionale include molte regioni a maggior tasso di ospedalizzazione del Veneto e con potenziale case-mix di pazienti meno complesso del nostro.
 - b) Penalizzazione degli ospedali *Spoke* dove i modelli *Hub and Spoke* funzionano bene.
3. **Raccomandazioni per il lavoro futuro**: individuare e sperimentare strumenti di aggiustamento del case-mix, condivisi a livello nazionale, per fare confronti piu' equi.