



## Monitoraggio e garanzia LEA Sistema NSG – Confronto base dati ASL / Regione Piemonte

**Da** Depetris Maurizio <mdepetris@aslal.it>

**Data** mar 03/12/2024 15:02

**A** Franco Ripa <franco.ripa@regione.piemonte.it>; Raffaella Ferraris <raffaella.ferraris@regione.piemonte.it>

**Cc** Direzione ASLAL <direzione@aslal.it>; Sara Marchisio <saramarchisio@aslal.it>; Pacileo Guglielmo <gpacileo@aslal.it>

1 allegato (69 KB)

213 - 4.4 OBIETTIVO-MONITORAGGIO E GARANZIA LEA- SISTEMA NSG.xlsx;

Buongiorno.

Con riferimento all'oggetto e facendo seguito a precedenti incontri di audit / feed back regionali, l'Azienda scrivente ha provveduto a verificare i dati e gli indicatori pubblicati sulla piattaforma PADDI (v. allegato), relativi a quanto previsto dall'obiettivo 4.4 "Monitoraggio e Garanzia LEA – Sistema NSG" – D.G.R. 7-8279 dell'11.03.2024.

È stato effettuato apposito audit interno e, valutando sia gli esiti che i dati utilizzati per la costruzione di alcuni indicatori, non sempre è stata osservata la coerenza con le informazioni estrapolate dalle basi dati aziendali, pur nel rispetto delle indicazioni previste dalle schede NSG.

Si sintetizzano gli esiti:

INDICATORE	ELABORAZIONE INTERNA	ESITO
D10Z - Percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B	Come da scheda NSG, sono state considerate le prestazioni: Visita oculistica, Mammografia, TAC Torace senza e con contrasto, Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici, RMN Colonna vertebrale, Ecografia Ostetrica – Ginecologica, Visita ortopedica, Visita cardiologica erogate nei tempi massimi previsti in relazione alla classe di priorità B (Breve)	Dato PADDI (numeratore e denominatore) non coerente con elaborazione interna da flusso
D22Z - Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 1, CIA 2, CIA 3)	L'elaborazione effettuata sulla base dei dati di ritorno del flusso FAR SIAD	Dato PADDI non coerente con elaborazione interna

		da flusso
D30Z - Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	L'elaborazione effettuata sulla base dei dati di ritorno del flusso Hospice e dal flusso FAR SIAD	Dato PADDI non coerente con elaborazione interna da flusso
D33Za - Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale/semiresidenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura R1 R2 R3)		Dato interno non coerente con elaborazione interna da flusso: si chiedono i criteri di estrazione
H02Z - Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (con 10% tolleranza) interventi annui H05Z - Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni H13C - Percentuale di pazienti di età 65+ con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario H17C - Percentuale parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con <1.000 parti H18C - Percentuale parti cesarei primari in maternità di II livello o comunque con ≥ 1.000 parti		Dato interno non coerente con elaborazione interna da flusso: si chiedono i criteri di estrazione e, in particolare, se è stata seguita la logica della produzione aziendale piuttosto che della residenza dell'assistito

In attesa di cortese riscontro, si ringrazia per la collaborazione.

Distinti saluti.

*Maurizio Depetris*

*Responsabile*

*SC Programmazione Controllo Sistema Informativo*

*0131-306844*

---

Il contenuto del presente messaggio di posta elettronica, ed ogni eventuale documento a quest'ultimo allegato, è rivolto unicamente al destinatario cui è indirizzato e può contenere dati ed informazioni la cui riservatezza è tutelata. Sono vietati la riproduzione, l'utilizzo e la diffusione dei dati e delle informazioni contenuti nel presente messaggio senza espressa autorizzazione da parte del destinatario. Chiunque abbia ricevuto il presente messaggio per errore è pregato di provvedere senza ritardo a segnalarlo, contattandoci via telefono, fax o e-mail.

Il presente messaggio proviene da un indirizzo di posta elettronica aziendale assegnato al mittente a scopo lavorativo: la relativa casella di posta elettronica è soggetta alle procedure di controllo stabilite dall' ASL AL. Inviare a questo indirizzo solo comunicazioni di natura lavorativa, grazie