

Monitoraggio e garanzia LEA Sistema NSG Audit ASL AL – AOU AL

In data 23 dicembre 2024 alle ore 9,30 presso la Sala Riunioni dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Alessandria si sono riuniti

per l'ASL AL

dott.ssa Sara Marchisio – Direttore Sanitario

dott. Maurizio Depetris – Direttore SC Programmazione Controllo S.I.

per l'AOU AL

dott. Luciano Bernini – Direttore Sanitario

dott. Massimo Corona – Direttore Amministrativo

ing. Roberta Bellini – Direttore SC Area Sviluppo Strategico e Innovazione Organizzativa

per l'analisi ed il monitoraggio degli indicatori previsti dal Nuovo Sistema di Garanzia, con riferimento all'obiettivo assegnato ai Direttori Generali anno 2024 - 4.4 Monitoraggio e Garanzia LEA – Sistema NSG (D.G.R. 7-8279 dell'11.03.2024).

Il presente audit è stato organizzato al fine di analizzare il report di monitoraggio, pubblicato su piattaforma regionale PADDI, con indicatori CORE tratti dal NSG per gli anni 2019 – 2023 e primi 9 mesi 2024 e relativi alle macroaree prevenzione, assistenza distrettuale e assistenza ospedaliera, in forma comparativa con i dati della Regione Piemonte.

Parallelamente a tale monitoraggio, è presente una ulteriore rilevazione regionale, sempre tratta da NSG e riferita a indicatori di appropriatezza per ricoveri, prestazioni ambulatoriali e pronto soccorso e per i quali la Regione Piemonte ha organizzato nell'ultima parte dell'anno diversi incontri di audit feed back.

Gli indicatori oggetto di monitoraggio nell'ambito delle due rilevazioni non sempre sono coincidenti.

Si iniziano ad analizzare, per quanto riguarda gli indicatori NSG CORE, gli esiti dell'ultimo report prodotto dalla Regione Piemonte.

AREA DISTRETTUALE

D03C	Tasso di ospedalizzazione (per 100.000 ab.) in età adulta (≥ 18 anni) per complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, BPCO e scompenso cardiaco.
-------------	--

Si evidenzia una graduale flessione del tasso ASL AL dal 2019 ai primi 9 mesi del 2024, per maggior appropriatezza nei ricoveri ordinari relativamente alle patologie previste dall'indicatore. I dati di base sono sostanzialmente allineati alle estrazioni interne, pur se con qualche lieve differenza.

Anno 2019		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 3 trimestre)		PROIEZ 2024	
Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/per c. REGIONE PIEMONTE
526	299	364	221	240	157	320	210

Nell'ambito dell'indicatore in esame, il maggior ricorso al ricovero si rileva per patologie correlate allo scompenso.

Si provvederà ad estrarre dati specifici per singolo erogatore per approfondimenti e valutazioni.

D04C	Tasso di ospedalizzazione (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite
-------------	---

Si rileva un graduale riallineamento alla media regionale. Il numero dei casi oggetto dell'indicatore è numericamente ridotto e correlato a ricoveri effettuati presso AOU AL per la presenza dell'ospedale infantile:

Anno 2019		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 3 trimestre)		PROIEZ 2024	
Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/per c. REGIONE PIEMONTE
56	32	33	29	18	22	24	29

D09Z Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso

I dati sono estrapolati da flusso informativo non gestito dall'ASL AL e dall'AOU AL; si rileva coerenza rispetto alla media regionale:

Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 3 trimestre)	
Tasso/per c. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE
21	22	24	24

D10Z Percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B.

Si osserva un costante miglioramento dell'indicatore, superiore alla media regionale. Da analisi effettuate con i dati disponibili, si confermano le percentuali calcolate da Regione Piemonte:

Anno 2019		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 3 trimestre)	
Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE
64	58	90	85	94	90

D14C Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti. Antibiotici

Si rileva positivamente la riduzione della percentuale calcolata, dovuta all'attività informativa effettuata ai MMG oltre che agli effetti del recente accordo che definisce la riduzione del consumo antibiotici tra gli obiettivi assegnati ai MMG.

Anno 2019		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 3 trimestre)		PROIEZ 2024	
Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/per c. REGIONE PIEMONTE
4.888	4.652	4.537	4.658	3.334	3.429	4.446	4.572

D22Z	Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 1, CIA 2, CIA 3)
-------------	---

I tassi calcolati per ASL AL risultano più elevati rispetto alla media regionale per pazienti in CIA 1 e CIA 2, mentre sono inferiori per i pazienti in CIA 3. Si osserva che nel mix delle medie regionali i tassi dei pazienti in CIA 3 sono superiori rispetto ai tassi in CIA 2, il che risulta poco coerente considerando che la classificazione CIA 3 riguarda un livello di intensità assistenziale più elevato.

	Anno 2019		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 3 trimestre)	
	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE
CIA 1	5,6	3,8	6,7	4,1	6,0	3,9
CIA 2	3,2	2,0	3,1	2,2	2,6	1,8
CIA 3	2,9	2,3	3,2	5,5	2,2	2,9

In merito ai dati utilizzati per il calcolo dell'indicatore non risulta coerenza tra quanto pubblicato da Regione Piemonte e l'esito della elaborazione effettuata dal gestore del flusso FAR – SIAD (ASL CN1) sulla base dei criteri pubblicati sul portale PADDI (segnalata tale difformità al CSI).

D27C	Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria
-------------	--

Si osserva il graduale allineamento alle medie regionali. I dati utilizzati dalla Regione sono sostanzialmente in linea con l'estrazione effettuata da ASL AL per confronto.

Anno 2019		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 3 trimestre)	
Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE
8,5	6,7	5,1	7,0	5,8	6,2

D30Z

Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore

Si evidenzia l'incremento del tasso nel corso degli anni, dovuto anche a maggior appropriatezza nel flusso Hospice.

Anno 2019		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 3 trimestre)		PROIEZ 2024	
Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/per c. REGIONE PIEMONTE
15	31	40	44	31	33	41	44

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)

I tassi ASL AL risultano più elevati rispetto alla media regionale per R1 e R2, inferiori per R3; il totale complessivo è comunque inferiore alla media del Piemonte.

	Anno 2019		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 3 trimestre)	
	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE
R1	2,42	1,85	0,05	0,03	0,03	0,03
R2	16,18	11,42	18,14	10,24	14,56	8,72
R3	21,85	31,81	25,18	37,45	23,23	35,17

Si rilevano differenze sensibili tra i dati regionali e i valori elaborati dal gestore del flusso FAR-SIAD sulla base dei criteri pubblicati sul portale PADDI (segnalata tale difformità al CSI).

AREA OSPEDALIERA

H01Z	Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) in rapporto alla popolazione residente
-------------	--

Dai dati presenti nel report regionale il T.O. dell'ASL AL risulterebbe per il 2023 e per i nove mesi del 2024 in flessione rispetto al 2019 e lievemente inferiore alla media regionale. Si evidenzia che per il calcolo la Regione non considera i casi di ricovero presso strutture di altre regioni, che porterebbe a un tasso decisamente più elevato per ASL AL.

Anno 2019		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 3 trimestre)		PROIEZ 2024	
Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/per c. REGIONE PIEMONTE
132	130	122	125	89	92	119	122

H02Z	Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (con 10% tolleranza) interventi annui.
-------------	--

Per l'anno 2023 il tasso risulta correttamente al di sopra della media regionale; i 9 mesi 2024 non sono stati calcolati dalla regione. L'indicatore risulta essere calcolato con il criterio della residenza dell'assistito.

Anno 2019		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 3 trimestre)	
Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE
66	71	88	71	0	50

H04Z	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza (Allegato B Patto per la Salute 2010- 2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatelyzza in regime ordinario
-------------	---

Si rileva sostanzialmente l'allineamento al dato regionale:

Anno 2019		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 3 trimestre)	
Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE
0,11	0,10	0,09	0,09	0,09	0,08

Si provvederà ad estrarre dati specifici per singolo erogatore per approfondimenti e valutazioni.

H05Z	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni
-------------	---

Dai dati regionali emerge un miglioramento dell'indicatore nel corso dei periodi analizzati. L'indicatore risulta essere calcolato con il criterio della residenza dell'assistito.

Anno 2019		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 3 trimestre)	
Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE
77	80	82	83	84	83

L'indice rilevato rientra nello standard previsto.

H13C	Percentuale di pazienti di età 65+ con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario
-------------	--

Il dato calcolato dalla Regione risulta inferiore alla media regionale. Se rivisto con il criterio della produzione, per i PP.OO. ASL AL i tassi risultano notevolmente superiori. L'indicatore risulta essere calcolato con il criterio della residenza dell'assistito e di conseguenza incide l'attività di altre strutture:

Anno 2019		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 3 trimestre)	
Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE
57	65	63	71	64	74

Si rileva come il dato negli ultimi mesi del 2024 sia significativamente in aumento per AOU AL e oltre la media regionale per l'ultimo trimestre dell'anno (95% a Ottobre).

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

L'esito degli indicatori non risulta in linea con i dati ASL AL, pertanto sono stati richiesti maggiori chiarimenti alla Regione in merito ai criteri di estrazione.

	Anno 2019		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 3 trimestre)	
	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE
H17C	21	17	23	16	18	17
H18C	19	20	20	21	30	22

Si provvederà ad estrarre dati specifici per singolo erogatore per approfondimenti e valutazioni. Il dato AOU AL risulta cmq inferiore alla media regionale e agli std previsti dalla letteratura.

AREA PREVENZIONE

P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)
P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)

Entrambi gli indicatori risultano sostanzialmente allineati alla media regionale.

	Anno 2019		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 3 trimestre)	
	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/per c. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. REGIONE PIEMONTE
P01C	95,7	94,2	94,2	94,1	93,8	94,1
P02C	94,5	93,9	93,7	93,8	93,8	94,2

La lieve flessione del tasso 2024 rispetto alla media regionale è sostanzialmente attribuita, come avviene anche per altre aziende, a problemi riscontrati nella gestione delle anagrafiche, soprattutto in presenza di centri urbani con numero elevato di abitanti.

Vengono successivamente esaminati anche gli indicatori NSG che la Regione Piemonte monitora nell'ambito dell'appropriatezza, dove sono presenti alcuni indicatori sopra analizzati. Per quanto riguarda altri indicatori non presenti nell'analisi NSG CORE si evidenziano i seguenti:

H06Z	Tasso di ricovero diurno di tipo medico-diagnostico in rapporto alla popolazione residente.
H07Z	Tasso di accessi in ricoveri day hospital di tipo medico in rapporto alla popolazione residente.

	Anno 2019		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 3 trimestre)	
	Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. RP	Tasso/per c.	Tasso/per c. RP	Tasso/perc.	Tasso/perc. RP
H06Z	1,3	1,8	1,86	2,39	1,35	1,71
H07Z	10,9	10,7	11,7	11,4	7,98	7,20

Si provvederà ad estrarre dati specifici per singolo erogatore per approfondimenti e valutazioni.

D13C	Consumo di prestazioni di RM osteoarticolari in pazienti anziani con più di 65 anni per 1000 abitanti.
-------------	---

Anno 2019		Anno 2023		Anno 2024(Dati al 3 trimestre)	
Tasso/perc. ASL AL	Tasso/perc. RP	Tasso/per c.	Tasso/per c. RP	Tasso/perc.	Tasso/perc. RP
56,45	54,86	57,25	55,65	46,41	42,65

Il maggior consumo di RM osteoarticolari nella popolazione anziana residente rispetto alla media regionale è probabilmente correlata alla maggior offerta di prestazioni nel territorio provinciale da parte delle strutture private accreditate.

Si provvederà ad estrarre dati specifici per singolo erogatore per approfondimenti e valutazioni e per definire eventuali azioni di natura formativa e informativa nei confronti dei MMG.

L'incontro termina alle h. 10.45

IL VERBALIZZANTE
Dott. Maurizio Depetris