

REPORTISTICA DI MONITORAGGIO CON INDICATORI ANNO 2024 APPROPRIATEZZA, PER AUDIT/FEEDBACK

In data 16 settembre 2024 presso la SC Programmazione Controllo S.I. si è proceduto alla disanima del report di monitoraggio con indicatori tratti dal NSG relativi all'anno 2024 (1^ trimestre) per quanto riguarda l'appropriatezza area ricoveri, prestazioni ambulatoriali e pronto soccorso, in forma comparativa con gli anni 2019 e 2023 e con i dati Regionali, come trasmesso dalla Regione Piemonte con mail del 3.09.2024.

Sono presenti: dr. Guglielmo Pacileo, dr. Maurizio Depetris, Cinzia Buffa.

Si precisa che con successiva mail del 4.09.2024 la Regione ha comunicato il ricalcolo degli indicatori trasmessi il giorno precedente, su segnalazione di anomalie da parte di alcune aziende.

Nella tabella allegata sono presenti gli indicatori inviati con la prima mail (e che probabilmente subiranno variazioni a seguito del ricalcolo regionale) dove, per singolo periodo, sono stati affiancati gli esiti ASL AL con la media piemontese.

È stata inoltre inserita una colonna i cui esiti sono tratti dal monitoraggio ministeriale relativo ai risultati dell'anno 2022 (ultimo periodo al momento disponibile sul portale del ministero), come ulteriore riferimento ai dati inseriti nei report regionali.

Da comparazione con gli indicatori ministeriali, risultano poco confrontabili e quindi probabilmente in fase di riallineamento da parte della regione, gli indicatori evidenziati in giallo nella tabella allegata.

Si riporta per ogni indicatore l'analisi effettuata, premettendo che risulta complessivamente un maggior ricorso all'appropriatezza in ogni singola area esaminata con eccezione per alcune criticità che sono comunque riconducibili a indicatori per i quali si evidenzia un miglioramento negli ultimi periodi:

AREA RICOVERI

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 in flessione rispetto al 2019 e lievemente inferiore alla media regionale. I valori parrebbero comunque da rivedere, soprattutto se confrontati con i valori ministeriali e con i dati storici del tasso di ospedalizzazione.

Anno 2019		Anno 2022		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 1 trimestre)	
Tasso/per c. ASLAL	Tasso/per c. Rp	RP da Min Salute	Italia	Tasso/per c.	Tasso/per c. Rp	Tasso/perc	Tasso/per c. Rp
42,76	40,95	115,38	113,20	39,85	40,42	10,26	10,61

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 dal 2019 ai primi mesi del 2024, per maggior appropriatezza nei ricoveri ordinari relativamente alle patologie previste dall'indicatore. I valori parrebbero comunque da rivedere, soprattutto se confrontati con le medie ministeriali.

Anno 2019		Anno 2022		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 1 trimestre)	
Tasso/per c. ASLAL	Tasso/per c. Rp	RP da Min Salute	Italia	Tasso/per c.	Tasso/per c. Rp	Tasso/perc	Tasso/per c. Rp
692,05	465,78	145,82	217,02	447,24	331,23	112,03	91,90

Analizzando il numero dei casi 2023 vs 2019 per produttore (sempre in relazione alla popolazione assistita) si rileva un sensibile decremento sul PO di Casale e sul PO di Acqui T., mentre il PO di Novi non risulta aver ridotto i casi riconducibili alle patologie in esame:

	ANNO 2019	ANNO 2022	ANNO 2023	DIFF. % 2023-2019
TOTALE REGIONE PIEMONTE	2094	1342	1369	-35%
PP.OO. ASL AL	1279	811	846	-34%
- di cui PO CASALE	396	162	154	-61%
- di cui PO TORTONA	222	151	170	-23%
- di cui PO NOVI	368	356	361	-2%
- di cui PO ACQUI	232	118	113	-51%
- di cui PO OVADA	61	24	48	-21%
AOU AL	611	396	440	-28%
ISTITUTI PRIVATI PROV. AL	68	31	46	-32%
ALTRI REGIONE PIEMONTE	136	104	37	-73%

D04C - Tasso di ospedalizzazione (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite: i T.O. 2019 – 2023 risultano sotto la media regionale, ma si evidenzia che l'indicatore 2024 non è evidentemente allineato né con gli anni precedenti né con le medie regionali/nazionali. Si presume pertanto una revisione da parte regionale.

Anno 2019		Anno 2022		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 1 trimestre)	
Tasso/per c. ASLAL	Tasso/per c. Rp	RP da Min Salute	Italia	Tasso/per c.	Tasso/per c. Rp	Tasso/perc	Tasso/per c. Rp
23,48	32,08	34,20	81,69	14,36	29,45	46,67	5,94

D26C - Tasso di ospedalizzazione per patologie psichiatriche in rapporto alla popolazione residente maggiorenne: Si rileva una flessione del tasso, che per gli anni 2023 e 2024 risulta inferiore rispetto alla media regionale.

Anno 2019		Anno 2022		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 1 trimestre)	
Tasso/per c. ASLAL	Tasso/per c. Rp	RP da Min Salute	Italia	Tasso/per c.	Tasso/per c. Rp	Tasso/perc	Tasso/per c. Rp
253,61	227,81	203,73	178,04	187,68	202,51	47,03	48,95

D29C - Tasso di ospedalizzazione di minori con diagnosi principale connessa con i problemi psichiatrici in rapporto alla popolazione di minori residenti: Si rileva una flessione del tasso che per gli anni 2023 e 2024 risulta inferiore rispetto alla media regionale.

Anno 2019		Anno 2022		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 1 trimestre)	
Tasso/per c. ASLAL	Tasso/per c. Rp	RP da Min Salute	Italia	Tasso/per c.	Tasso/per c. Rp	Tasso/perc	Tasso/per c. Rp
219,55	150,77	127,56	147,21	172,96	205,17	33,06	47,36

H04Z - Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (Allegato B Patto per la Salute 2010- 2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario: la flessione dell'indicatore è riconducibile in parte all'esito dell'indicatore D03C.

Anno 2019		Anno 2022		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 1 trimestre)	
Tasso/per c. ASLAL	Tasso/per c. Rp	RP da Min Salute	Italia	Tasso/per c.	Tasso/per c. Rp	Tasso/perc	Tasso/per c. Rp
13,73	12,31	0,13	0,14	11,07	10,62	11,79	10,49

In attesa di eventuali rettifiche regionali, analizzando il numero dei casi 2023 vs 2019 estratto dalla dwh aziendale per produttore (sempre in relazione alla popolazione assistita) si rilevano decrementi dell'indicatore per i PP.OO. di Casale e Tortona, mentre incrementa su PO di Novi e rimane stabile su PO Ovada. Per PO Acqui, pur valutando il decremento rispetto al 2019, si rileva la percentuale più elevata per DRG a rischio inappropriatazza.

Si evidenzia inoltre la percentuale consistente (anche se in flessione rispetto al 2019) rilevata per le strutture private accreditate della provincia di AL.

	ANNO 2019	ANNO 2022	ANNO 2023
TOTALE REGIONE PIEMONTE	15,12%	12,15%	11,03%
PP.OO. ASL AL	14,87%	12,14%	12,79%
- di cui PO CASALE	14,89%	11,02%	10,47%
- di cui PO TORTONA	12,01%	6,80%	7,51%
- di cui PO NOVI	12,72%	13,00%	14,97%
- di cui PO ACQUI	25,32%	18,54%	18,42%
- di cui PO OVADA	15,88%	14,09%	15,03%
AOU AL	3,35%	3,12%	3,34%
ISTITUTI PRIVATI PROV. AL	67,34%	41,13%	46,26%
ALTRI REGIONE PIEMONTE	22,37%	19,58%	13,41%

H06Z - Tasso di ricovero diurno di tipo medico-diagnostico in rapporto alla popolazione residente: si rileva per tutti i periodi osservato un risultato inferiore rispetto alla media regionale.

Anno 2019		Anno 2022		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 1 trimestre)	
Tasso/per c. ASLAL	Tasso/per c. Rp	RP da Min Salute	Italia	Tasso/per c.	Tasso/per c. Rp	Tasso/perc	Tasso/per c. Rp
1,31	1,79	2,21	3,46	1,84	2,40	0,48	0,63

Si riporta dettaglio della produzione per residenti ASL da parte delle strutture della Regione Piemonte (non risulta produzione da parte degli istituti privati accreditati della provincia di Alessandria):

	ANNO 2022	ANNO 2023
TOTALE REGIONE PIEMONTE	736	720
PP.OO. ASL AL	189	167
di cui OSPEDALE S. SPIRITO DI CASALE	153	105
di cui OSPEDALE DI TORTONA	1	
di cui OSPEDALE S. GIACOMO DI NOVI	34	59
di cui OSPEDALE CIVILE DI ACQUI TERME		2
di cui OSPEDALE CIVILE DI OVADA	1	1
AOU AL	452	436
ALTRI EROGATORI	95	117

H07Z - Tasso di accessi in ricoveri day hospital di tipo medico in rapporto alla popolazione residente: considerata la media calcolata a livello ministeriale, si ipotizza una revisione dell'indicatore da parte della Regione.

Anno 2019		Anno 2022		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 1 trimestre)	
Tasso/per c. ASLAL	Tasso/per c. Rp	RP da Min Salute	Italia	Tasso/per c.	Tasso/per c. Rp	Tasso/perc	Tasso/per c. Rp
13,74	11,56	38,63	44,87	13,90	11,58	3,12	2,33

Nel mentre si riporta dettaglio della produzione per residenti ASL da parte delle strutture della Regione Piemonte (non risulta produzione da parte degli istituti privati accreditati della provincia di Alessandria):

	ANNO 2022			ANNO 2023		
	Casi	Accessi	Accessi medi	Casi	Accessi	Accessi medi
TOTALE REGIONE PIEMONTE	5.467	16.907	3,09	5.407	15.901	2,94
PP.OO. ASL AL	1.846	3.549	1,92	1.811	3.261	1,80
- di cui PO CASALE	1.006	2.231	2,22	938	1.937	2,07
- di cui PO TORTONA	142	332	2,34	168	309	1,84
- di cui PO NOVI	569	857	1,51	539	845	1,57
- di cui PO ACQUI	73	73	1,00	109	109	1,00
- di cui PO OVADA	56	56	1,00	57	61	1,07
AOU AL	3.144	12.182	3,87	3.054	11.244	3,68
ALTRO PIEMONTE	477	1.176	2,47	542	1.396	2,58

AREA AMBULATORIALE

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 miglioramento dell'indicatore, anche se ancora superiore alla media regionale

Anno 2019		Anno 2022		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 1 trimestre)	
Tasso/per c. ASLAL	Tasso/per c. Rp	RP da Min Salute	Italia	Tasso/per c.	Tasso/per c. Rp	Tasso/perc	Tasso/per c. Rp
47,78	58,02	74,79	80,24	84,91	81,79	87,43	81,24

D11Z - Percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità D in rapporto al totale di prestazioni di classe D: si rileva miglioramento dell'indicatore, anche se ancora superiore alla media regionale

Anno 2019		Anno 2022		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 1 trimestre)	
Tasso/per c. ASLAL	Tasso/per c. Rp	RP da Min Salute	Italia	Tasso/per c.	Tasso/per c. Rp	Tasso/perc	Tasso/per c. Rp
85,04	83,35	75,93	79,79	73,54	70,91	73,77	69,30

D12C - Consumo pro-capite di prestazioni di laboratorio: si desume l'incremento di maggior appropriatezza nelle prescrizioni in relazione alla flessione dell'indicatore, inferiore alla media regionale

Anno 2019		Anno 2022		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 1 trimestre)	
Tasso/per c. ASLAL	Tasso/per c. Rp	RP da Min Salute	Italia	Tasso/per c.	Tasso/per c. Rp	Tasso/perc	Tasso/per c. Rp
10,01	9,53	10,43	9,69	10,54	11,18	2,97	3,14

D13C - Consumo di prestazioni di RM osteoarticolari in pazienti anziani con più di 65 anni per 1000 abitanti: si evidenzia un lieve scostamento dalla media regionale.

Anno 2019		Anno 2022		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 1 trimestre)	
Tasso/per c. ASLAL	Tasso/per c. Rp	RP da Min Salute	Italia	Tasso/per c.	Tasso/per c. Rp	Tasso/perc	Tasso/per c. Rp
56,46	54,62	60,32	51,83	57,50	55,70	14,86	14,20

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, che erogano oltre il 50% della produzione totale, come da tabella che segue relativa all'anno 2023:

	TOT PIEMONTE	ASL AL	AOU AL	PRIVATI AL	ALTRO RP
TOTALE	7.593	2.898	608	3.699	388
88.93 - RM COLONNA	4.264	1.698	379	2.014	173
88.93.1 - RM COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	290	96	84	100	10
88.94.1 - RM MUSCOLOSCHIELETRICA	1.636	577	53	895	111
88.94.2 - RM MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	28	6	5	15	2
88.94.4 - ANGIO-RM DELL'ARTO O DEGLI ARTI INFERIORI	1			1	0
88.94.A - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA	1.298	498	77	645	78
88.94.B - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA	75	23	10	29	13
88.94.C - ARTRO-RM (con m.d.c. intra-articolare)	1				1

AREA PRONTO SOCCORSO

D05C - Tasso di accessi in PS nei giorni feriali (da lunedì a venerdì) dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di adulti con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. residenti adulti)

Anno 2019		Anno 2022		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 1 trimestre)	
Tasso/per c. ASLAL	Tasso/per c. Rp	RP da Min Salute	Italia	Tasso/per c.	Tasso/per c. Rp	Tasso/perc	Tasso/per c. Rp
4400,45	6278,86	69,56	n.d.	2642,85	3510,15	712,07	925,54

D06C - Tasso di accessi in PS nei giorni feriali (da lunedì a venerdì) dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di minori con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. minori 0-14 anni)

Anno 2019		Anno 2022		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 1 trimestre)	
Tasso/per c. ASLAL	Tasso/per c. Rp	RP da Min Salute	Italia	Tasso/per c.	Tasso/per c. Rp	Tasso/perc	Tasso/per c. Rp
180,20	163,70	13,87	n.d.	90,19	128,64	28,74	38,82

D07C1 - Tasso di accessi in PS nei giorni feriali (da lunedì a venerdì) dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di minori con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. minori 0-14 anni)

Anno 2019		Anno 2022		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 1 trimestre)	
Tasso/per c. ASLAL	Tasso/per c. Rp	RP da Min Salute	Italia	Tasso/per c.	Tasso/per c. Rp	Tasso/perc	Tasso/per c. Rp
3505,53	4635	54,69	n.d.	2161,96	2731,31	471,20	598,39

D07C2 - Tasso di accessi in PS nelle ore notturne, nei giorni prefestivi e festivi (sabato, domenica e festività) di minori con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1.000 ab. minori 0-14 anni):

Anno 2019		Anno 2022		Anno 2023		Anno 2024 (Dati al 1 trimestre)	
Tasso/per c. ASLAL	Tasso/per c. Rp	RP da Min Salute	Italia	Tasso/per c.	Tasso/per c. Rp	Tasso/perc	Tasso/per c. Rp
184,99	166	17,25	n.d.	126,66	138,80	35,32	36,13

Per gli indicatori sopra esposti emerge un risultato da considerarsi positivo in quanto nei periodi 2023 – 1 trimestre 2024 risultano tutti inferiori alla media regionale.

Da confronto con i dati elaborati dal Ministero si presume la possibilità di revisione in quanto il dato regionale non risulta coerente con il dato Regionale.

IL DIRETTORE
SC PROGRAMMAZIONE CONTROLLO
SISTEMA INFORMATIVO
Maurizio DEPETRIS

IL RESPONSABILE
SSA GOVERNO CLINICO QUALITA'
E ACCREDITAMENTO
Guglielmo PACILEO