

R E P O R T

SINTESI INDICATORI AZIENDALI RELATIVI AL 1° TRIMESTRE 2016



MONITORAGGIO ATTIVITA' ASSISTENZIALI E QUALITA'

(Legge 28 dicembre 2015 n. 208, art.1 comma 522)

Per informazioni:

Dott. Giuseppe Cordisco – tel. 0881736095

e-mail : gcordisco@ospedaliriunitifoggia.it;

Dott. Michele Abbaticchio – tel. 0881733800.

e-mail : mabbaticchio@ospedaliriunitifoggia.it

P R E M E S S A

La Legge 28 dicembre 2015 n. 208, legge di stabilità 2016, prevede all'art.1 comma 522, che *“Gli enti del Servizio sanitario nazionale, senza nuovi o maggiori oneri a carico della finanza pubblica, attivano, altresì, un sistema di monitoraggio delle attività assistenziali e della loro qualità, in raccordo con il sistema di monitoraggio regionale di cui all'articolo 4, comma 4, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2012, n. 189, e in coerenza con il programma nazionale valutazione esiti, pubblicando entro il 30 giugno di ogni anno i relativi esiti.”*.

In attuazione di quanto sopra si forniscono di seguito i dati di maggiore rilievo aziendale, rinviando per le singole strutture a quanto riportato nel documento che analizza i dati dei singoli Dipartimenti e delle strutture ad essi afferenti.

Il presente documento di sintesi, per ovvie ragioni di omogeneità, opera un raffronto fra i dati del primo trimestre 2015 e quelli del primo trimestre 2016.

Il confronto è svolto con riferimento ai POA (acronimo di Programma Operativo per l'Appropriatezza), che costituiscono, allo stato gli indici regionali di riferimento.

A fianco di ciascun item considerato è riportata una colorazione che ha il seguente significato:



Obiettivo raggiunto



Obiettivo non raggiunto ma con trend in sensibile miglioramento / Presenza di alcune criticità



Obiettivo non raggiunto

Per ciascuno degli item è altresì verificato, in termini percentuali rispetto al trimestre 2015, lo scostamento rilevato, anch'esso colorato in verde, giallo o rosso.

Nelle ultime pagine è, infine, riportata la tabella complessiva dei risultati raggiunti dall'Azienda in riferimento agli outcome del Programma Nazionale Esiti (PNE).

I dati del PNE sono riferiti al 2014 (ultima annualità disponibile) e la complessità della loro determinazione non consente una verifica del loro trend nell'annualità in corso. In ogni caso appare opportuno riferire che – tendenzialmente e come meglio descritto in alcuni di tali outcome considerati nell'analisi aziendale svolta con il raffronto 1° trimestre 2015/1° trimestre 2016 – per alcuni di essi è possibile, sulla base dei dati attualmente disponibili nel sistema informativo aziendale, prospettare un sensibile miglioramento.

Per informazioni:

Dott. Giuseppe Cordisco – tel. 0881736095

e-mail : gcordisco@ospedaliriunitifoggia.it;

Dott. Michele Abbaticchio – tel. 0881733800.

e-mail : mabbaticchio@ospedaliriunitifoggia.it

POA 1 - Percentuale di dimissioni per drg inappropriati, con degenza => a 2 giorni.



$$\frac{\text{n. ricoveri ordinari con degenza } \geq 2 \text{ gg}}{\text{numero totale ricoveri ordinari e diurni}} \times 100$$

L'indicatore tende a rilevare comportamenti inappropriati nella gestione dei ricoveri. I drg ad alto rischio di in appropriatezza si riferiscono a prestazioni da erogare con altre modalità assistenziali diverse dal ricovero. L'indicatore guarda, separatamente, sia i drg medici che chirurgici. I dati esposti si riferiscono ai soli ricoveri programmati dai reparti e non inviati dal P.S.

<u>Drg medici</u>		<u>Δ</u>
2015	71,47%	
2016	60,07%	-11.4%

<u>Drg chirurgici</u>	<u>%</u>	<u>Δ</u>
2015	73,14%	
2016	57,22%	-15,92%

POA 2 - Percentuale ricoveri diurni di tipo diagnostico con drg medico



$$\frac{\text{N. dimissioni con drg medico in d.h. per motivi diagnostici}}{\text{Numero totale di dimissioni con drg medico in d.h.}} \times 100$$

Anche in questo caso la prestazione assistenziale, eccetto casi particolari autorizzati con protocolli specifici, deve essere erogato con modalità diverse dal ricovero

<u>Drg medici</u>	<u>%</u>	<u>Δ</u>
2015	50,59%	
2016	42,63%	-7,96%

Per informazioni:

Dott. Giuseppe Cordisco – tel. 0881736095

e-mail : gcordisco@ospedaliriunitifoggia.it;

Dott. Michele Abbaticchio – tel. 0881733800.

e-mail : mabbaticchio@ospedaliriunitifoggia.it

POA 3 – percentuale ricoveri brevi con drg medico (0-1 giorno, 2-3 giorni)



Numero dimissioni ordinarie con drg medico 0-1 giorno x100

Numero totale dimissioni ordinarie con drg medico

Numero dimissioni ordinarie con drg medico 2-3 giorni x100

Numero totale dimissioni ordinarie con drg medico

Valgono le stesse considerazione espone per il POA 2

	Drg Medici		Δ	Drg medici		Δ
2015	0-1 g	9,34%		2-3 gg	10,91%	
2016	0-1 g	10,91%	+16,81%	2-3 gg	27,91	+155%

POA 4 – percentuale di drg medici da reparti chirurgici



Numero dimissioni da reparti chirurgici con drg medico x100

Numero totale dimissioni da reparti chirurgici

Un reparto chirurgico si dimensiona, in termini di risorse, alla tipologia di attività specifica che, di norma, è più complessa. Le risorse assegnate non devono, se non nei limiti fisiologici, essere distratte verso attività mediche. Anche in questo caso è opportuno evidenziare sia l'incidenza generale che quella riveniente da ricoveri programmati i quali sono governabili dai reparti.

Complessiva			% Decremento drg medici
	Medici	Chirurgici	
2015	42,29%	57,71%	
2016	39,81%	59,96%	-2,48%

Programmati			% Decremento drg medici
	Medici	Chirurgici	
2015	21,44%	78,56%	
2016	18,30%	81,42%	-3,14%

Per informazioni:

Dott. Giuseppe Cordisco – tel. 0881736095

e-mail : gcordisco@ospedaliriunitifoggia.it;

Dott. Michele Abbaticchio – tel. 0881733800.

e-mail : mabbaticchio@ospedaliriunitifoggia.it

POA 5 – Indice di trasferimento in day surgery dei ricoveri per decompressione del tunnel carpale



Numero di dimissioni per decompressione del tunnel carpale in d.s. o in regime ordinario 0-1 g x 100
Numero totale delle dimissioni per decompressione del tunnel carpale

Indica la capacità organizzativa di trattare la patologia in regime di day surgery anziché in regime ordinario

	% trasferimento in d.s. tunnel carpale
2015	100%
2016	100%

Tasso di mortalità per frattura di femore in pazienti ultrasessantacinquenni



Drg considerati 210, 211, 485, 544

Dato PNE aziendale 2014 = 8,20%

	Tasso mortalità per frattura femore in pazienti >65 anni
2015	9,52 %
2016	0%

Il tasso indicato è elaborato selezionando una coorte caratterizzata dai requisiti previsti nel protocollo del PNE. Nel PNE si indica in dato aziendale, per il 2014, pari a 8,20%. Il dato di raffronto nazionale, sempre nel PNE, per il 2014, è pari a 5,6%.

Il primo trimestre 2016 non ha fatto registrare alcuna casistica.

Per informazioni:

Dott. Giuseppe Cordisco – tel. 0881736095

e-mail : gcordisco@ospedaliriunitifoggia.it;

Dott. Michele Abbaticchio – tel. 0881733800.

e-mail : mabbaticchio@ospedaliriunitifoggia.it

Interventi per frattura di femore in seconda giornata



Indicatore PNE 2014 = 49,9%

	2015	2016	Δ
Ortopedia e Traumatologia a Dir. Osp.	12.36%	61.05%	+ 48,69%

Il dato supera notevolmente il riferimento PNE 2014. E' verosimile che, nel primo trimestre 2016, tale indicatore abbia influito anche sul tasso di mortalità.

Tasso di mortalità per BPCO (bronco pneumopatia cronica ostruttiva) in pazienti di età > 65 anni



Valori aziendali da PNE

2013 5,40%

2014 10,90%

Valore di riferimento PNE 2014 = 8,8%

Il dato non è facilmente rilevabile dai sistemi informatici interni disponibili. Comunque, selezionando le diagnosi principali 490, 491, 492, 494, 496, oppure 518.81, 518.82, 518.83, 518.84 che abbiano, quest'ultime, come diagnosi secondarie almeno una di quelle indicate nel primo blocco di diagnosi principali e riferendo il dato ai soli pazienti con età compresa tra i 35 e 100 anni (protocollo PNE), si ottiene un tasso di mortalità pari al **5,13%**.

Sulla scorta di tale elaborazione si attribuisce, in attesa dei dati assestati PNE 2015, una colorazione verde.

Per informazioni:

Dott. Giuseppe Cordisco – tel. 0881736095

e-mail : gcordisco@ospedaliriunitifoggia.it;

Dott. Michele Abbaticchio – tel. 0881733800.

e-mail : mabbaticchio@ospedaliriunitifoggia.it

Percentuale parti cesarei



Nella tabella è rappresentata la percentuale grezza relativa a tutti i cesarei in quanto non si dispone del dato relativo alle sole primipare.

	2015	2016
Totale	34.83%	36.36%
3702 Ostetricia e Ginecologia II a Dir. Osp.	37.67%	39.81%
3703 Ostetricia e Ginecologia a Dir. Univ.	32.00%	33.02%

Il PNE, che considera i soli parti primipari, rileva, per l'Azienda (2014), una percentuale pari al 22,25% a fronte di un dato di riferimento nazionale pari al 25,7% per cui si ritiene di considerare il dato positivamente.

Si consideri, peraltro che, per il primo trimestre 2016, il sistema informativo regionale riporta, per l'Azienda, un numero di parti cesarei primipari pari a 95. Tale dato se rapportato al totale dei parti registrati in Azienda nello stesso periodo e pari a 627, si ottiene una percentuale pari al **15,15%**

Per informazioni:

Dott. Giuseppe Cordisco – tel. 0881736095

e-mail : gcordisco@ospedaliriunitifoggia.it;

Dott. Michele Abbaticchio – tel. 0881733800.

e-mail : mabbaticchio@ospedaliriunitifoggia.it

**Azienda Ospedaliero Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia
Indicatori Programma Nazionale Esiti (PNE) - anno 2014**

INDICATORE	N	% GREZZA	% ADJ	RR	P	
Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	57	15,79	15,81	1,6	0,133	
Italia	35.334	9,86	9,86	-	-	
Proporzione di interventi di ricostruzione o inserzione di espansore nel ricovero indice per intervento chirurgico demolitivo per tumore invasivo della mammella	56	25	12,68	0,28	0	
Italia	12.971	44,64	44,64	-	-	
Proporzione di interventi chirurgici conservativi per tumore maligno della mammella	152	48,03	-	-	-	
Italia	59.705	68,49	-	-	-	
Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 90 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	58	17,24	17,63	1,89	0,03	
Italia	35.437	9,32	9,32	-	-	
Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni	321	9,35	10,31	1,12	0,548	
Italia	86.493	9,19	9,19	-	-	
Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni (diagnosi principale)	306	9,15	10,27	1,21	0,339	
Italia	83.220	8,51	8,51	-	-	
Infarto Miocardico Acuto senza esecuzione di PTCA: mortalità a 30 giorni	65	21,54	24,15	1,43	0,164	
Italia	35.618	10,99	-	-	-	
Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni	321	66,67	77,3	1,87	0	
Italia	35.618	65,16	-	-	-	
Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA nel ricovero indice o nei successivi entro 7 giorni	321	79,75	84,27	1,43	0	
Italia	86.493	58,83	58,83	-	-	
Infarto Miocardico Acuto con esecuzione di PTCA entro 2 giorni: mortalità a 30 giorni	214	6,07	5,04	1,13	0,662	
Italia	35.808	4,44	4,44	-	-	

Per informazioni:

Dott. Giuseppe Cordisco – tel. 0881736095

e-mail : gcordisco@ospedaliriunitifoggia.it;

Dott. Michele Abbaticchio – tel. 0881733800.

e-mail : mabbaticchio@ospedaliriunitifoggia.it

Monitoraggio ex art. 1, comma 522, L. n. 208/2015

Infarto Miocardico Acuto con esecuzione di PTCA oltre 2 giorni dal ricovero: mortalità a 30 giorni dall'intervento	51	5,88	2,93	0,82	0,743	
Italia	15.324	3,58	3,58	-	-	
Infarto Miocardico Acuto: proporzione di ricoveri entro 2 giorni	321	0,31	0,25	0,03	0,001	
Italia	86.493	7,15	7,15	-	-	
Infarto Miocardico Acuto: mortalità	288	9,38	7,41	0,72	0,121	
Italia	86.493	9,19	9,19	-	-	
Infarto Miocardico Acuto: MACCE	288	37,15	36,45	1,6	0	
Italia	87.564	22,74	22,74	-	-	
STEMI: mortalità a 30 giorni (grezzi)	175	8	-	-	-	
Italia	35.618	10,99	-	-	-	
STEMI: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni (grezzi)	175	83,43	-	-	-	
Italia	35.618	65,16	-	-	-	
N-STEMI: mortalità a 30 giorni (grezzi)	127	5,51	-	-	-	
Italia	46.656	6,08	-	-	-	
N-STEMI: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni (grezza)	127	51,97	-	-	-	
Italia	46.656	25,47	-	-	-	
Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni	312	7,05	7,28	0,71	0,101	
Italia	146.813	10,3	10,3	-	-	
Scompenso cardiaco congestizio: riammissioni ospedaliere a 30 gg	244	13,11	12,13	0,82	0,24	
Italia	105.947	14,79	14,79	-	-	
Emorragia non varicosa tratto intestinale superiore: mortalità a 30 giorni	163	2,45	3,26	0,91	0,851	
Italia	51.364	3,59	3,59	-	-	
Colecistectomia in regime ordinario/day surgery: proporzione di colecistectomie laparoscopiche	316	89,24	90,36	0,97	0,025	
Italia	70.219	16,44	16,44	-	-	
Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	282	58,87	58,85	0,88	0,017	
Italia	70.078	66,55	66,55	-	-	
Colecistectomia laparoscopica in regime ordinario: complicanze a 30 giorni	556	0,72	0,7	0,31	0,02	
Italia	141.426	2,25	2,25	-	-	

Per informazioni:

Dott. Giuseppe Cordisco – tel. 0881736095

e-mail : gcordisco@ospedaliriunitifoggia.it;

Dott. Michele Abbaticchio – tel. 0881733800.

e-mail : mabbaticchio@ospedaliriunitifoggia.it

Monitoraggio ex art. 1, comma 522, L. n. 208/2015

Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri in day surgery	282	0,35	0,3	0,02	0	
Italia	70.219	16,44	16,44	-	-	
Colecistectomia laparoscopica regime ord.ario: altro intervento a 30 giorni	556	0,72	0,75	0,7	0,47	
Italia	141.334	1,07	1,07	-	-	
Proporzione di parti con taglio cesareo primario	1802	22,25	22,17	0,86	0,009	
Italia	372717	25.69	25.69	-	-	
Parto naturale: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio (struttura di ricovero)	2924	0,17	0,18	0,39	0,033	
Italia	564.072	0,46	0,46	-	-	
Parto naturale: ricoveri successivi durante il puerperio	2924	0,48	0,49	0,9	0,69	
Italia	564.072	0,55	0,55	-	-	
Parto cesareo: complicanze durante il parto e il puerperio (ricovero)	1589	0,5	0,54	0,68	0,285	
Italia	326.881	0,79	0,79	-	-	
Parto cesareo: ricoveri successivi durante il puerperio	1589	1,13	1,16	1,41	0,144	
Italia	326.881	0,82	0,82	-	-	
Frattura del collo del femore: mortalità a 30 giorni	247	8,5	8,58	1,53	0,052	
Italia	69134	5,59	5,59	-	-	
Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni	246	8,13	8,06	0,16	0	
Italia	68635	49.94	49.94	-	-	
Intervento di artroscopia del ginocchio: reintervento entro 6 mesi	38	0	-	-	-	
Italia	168.131	1,29	1,29	-	-	
Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni	209	21,53	21,76	1,93	0	
Italia	62.379	11,25	11,25	-	-	
Ictus ischemico: riammissioni ospedaliere a 30 giorni	187	9,09	8,23	1,13	0,605	
Italia	57.585	7,28	7,28	-	-	
BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni	402	10,45	11,41	1,29	0,096	
Italia	83.752	8,83	8,83	-	-	
BPCO riacutizzata: riammissioni ospedaliere a 30 giorni	373	14,75	13,83	1,03	0,828	
Italia	79.067	13,45	13,45	-	-	

Per informazioni:

Dott. Giuseppe Cordisco – tel. 0881736095

e-mail : gcordisco@ospedaliriunitifoggia.it;

Dott. Michele Abbaticchio – tel. 0881733800.

e-mail : mabbaticchio@ospedaliriunitifoggia.it

Monitoraggio ex art. 1, comma 522, L. n. 208/2015

Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni	69	15,94	13,89	2,37	0,007	
Italia	20.137	5,86	-	-	-	
Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni	171	5,26	4,55	1,12	0,752	
Italia	47.918	4,07	4,07	-	-	
Intervento chirurgico per TM retto: mortalità a 30 giorni	82	3,66	2,24	1,15	0,829	
Italia	19.362	1,95	1,95	-	-	
Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni	84	3,57	3,46	2,6	0,105	
Italia	24.053	1,33	1,33	-	-	
Intervento chirurgico per TM prostata: riammissioni a 30 giorni	128	7,03	7,15	1,79	0,072	
Italia	15.846	4	4	-	-	
Intervento chirurgico per TM rene: mortalità a 30 giorni	74	1,35	1,94	1,62	0,632	
Italia	28.290	1,2	1,2	-	-	
Intervento chirurgico per TM pancreas: mortalità a 30 giorni	9	0	-	-	-	
Italia	6.822	5,38	5,38	-	-	
Intervento chirurgico per TM fegato: mortalità a 30 giorni	33	0	-	-	-	
Italia	12.845	2,65	2,65	-	-	
Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità	41	9,76	-	-	-	
Italia	28.147	2,61	2,61	-	-	
Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero	621	8,7	10,02	0,87	0,322	
Italia	135.861	11,49	11,49	-	-	
Colecistectomia laparoscopica: proporzione di interventi eseguiti in reparti con volume di attività superiore ai 90 casi	383	77,81	-	-	-	
Italia	102.264	74	-	-	-	
Intervento chirurgico per TM mammella: proporzione di interventi effettuati in reparti con volume di attività superiore ai 135 casi	152	0	-	-	-	
Italia	59.705	61,42	-	-	-	

Per informazioni:

Dott. Giuseppe Cordisco – tel. 0881736095

e-mail : gcordisco@ospedaliriunitifoggia.it;

Dott. Michele Abbaticchio – tel. 0881733800.

e-mail : mabbaticchio@ospedaliriunitifoggia.it