



Progetto VISA

PROGETTO DI SVILUPPO DI UN PACCHETTO
DI INDICATORI PER LA VALUTAZIONE
DELL'IMPATTO SULLA SALUTE
DELLE ATTIVITÀ DELLE AZIENDE
SANITARIE ITALIANE

Luca Favero

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

Policlinico S.Orsola-Malpighi

Luca Favero

Venezia - 21 Giugno 2010



Progetto VISA

Obiettivo generale del Progetto VISA

Mettere a disposizione dei responsabili del governo del sistema sanitario strumenti capaci di definire l'impatto concreto e misurabile sullo stato di salute della popolazione assistita di interventi concepiti e realizzati dai responsabili gestionali delle Aziende Sanitarie per risolvere specifici problemi tramite i terminali organizzativi e operativi.

Luca Favero

Venezia - 21 Giugno 2010

A collection of medical instruments including a stethoscope, a reflex hammer, a scalpel, and a syringe, arranged on a dark blue background.

Progetto VISA

Obiettivi specifici del Progetto VISA – 1

Mettere a punto un pacchetto di indicatori per la Valutazione dell'Impatto sulla Salute della popolazione assistita attribuibile alle attività decisionali sviluppate nel contesto delle Direzioni Generali aziendali del Servizio Sanitario italiano

Luca Favero

Venezia - 21 Giugno 2010

A collection of medical instruments including a stethoscope, a reflex hammer, a scalpel, and a syringe, arranged on a dark blue background.

Progetto VISA

Obiettivi specifici del Progetto VISA – 2

Sperimentare la “maneggiabilità” del pacchetto di indicatori in un raggruppamento di Aziende Sanitarie.

Luca Favero

Venezia - 21 Giugno 2010

A collection of medical instruments including a stethoscope, a reflex hammer, a reflex mallet, and a reflex hammer, all resting on a dark blue surface. The text is overlaid on this background.

Progetto VISA

Obiettivi specifici del Progetto VISA – 3

Testare la reale capacità del pacchetto di indicatori di descrivere in modo preciso e specifico la possibile relazione tra decisioni gestionali e organizzative assunte e modificazione dello stato di salute propriamente inteso e/o variazione di elementi a cui è ragionevole attribuire la natura di fattori in grado di modificare la probabilità di conservare/perdere la salute stessa.

Luca Favero

Venezia - 21 Giugno 2010

A collection of medical instruments including a stethoscope, a reflex hammer, a reflex mallet, and a reflex hammer, all resting on a dark blue surface. The text is overlaid on this background.

Progetto VISA

... la prima esperienza ...

..anni 2007-2008

Luca Favero

Venezia - 21 Giugno 2010

Progetto VISA

... la storia

Anno 2007

- Individuazione primo set di indicatori
- Valutazioni del board scientifico per la selezione degli indicatori
- Predisposizione delle schede Indicatori per la raccolta dati
- Individuazione, coinvolgimento e formazione Aziende partecipanti

Anno 2008

- Raccolta dati relativi al periodo 2005-2006
- Presentazione primi risultati workshop a Roma il 4 giugno 2008
- Raccolta dati anno 2007
- Pubblicazione risultati finali

Luca Favero

Venezia - 21 Giugno 2010

Progetto VISA

Il rapporto conclusivo del progetto

edito da

Accademia
Nazionale di
Medicina



Luca Favero

Venezia - 21 Giugno 2010

Progetto VISA

Metodologia selezione indicatori

EXPERT-BASED FACE VALIDITY

Parere degli esperti su quali indicatori sono in grado di misurare un aspetto importante dell'assistenza o dei servizi erogati su cui hanno influenza decisioni gestionali o organizzative e identificano opportunità per il miglioramento della qualità dei processi sanitari e dei risultati prodotti in termini di salute.

Luca Favero

Venezia - 21 Giugno 2010

Progetto VISA

Criteri di scelta degli indicatori

I criteri concepiti per operare la selezione degli indicatori:

1. Relazione biunivoca tra risultato e stato di salute
2. Attribuitività del risultato ad una decisione verificabile
3. Misurabilità del fenomeno
4. Trasferibilità dell'indicatore su larga scala
5. Velocità con cui è possibile produrre il risultato
6. Rilevanza dell'indicatore
7. Utilità dell'indicatore

Luca Favero

Venezia - 21 Giugno 2010

Progetto VISA

Selezione Finale degli indicatori

Attività distrettuale-territoriale

14 Indicatori (D xx)

Attività ospedaliera

6 Indicatori (O xx)

Luca Favero

Venezia - 21 Giugno 2010

Progetto VISA

Comitato Scientifico

Hanno effettuato la prima valutazione degli indicatori:

Antonio Boccia
Angelo Carezzi
Daniela Celin
Pier Luigi Cerato
Antonio Compostella
Giuseppe Costa
Francesco Di Stanislao
Luca Favero
Ubaldo Montaguti
Aldo Pagni
Francesco Ripa di Meana
Angelo Giovanni Rossi
Gino Tosolini
Riccardo Vigneri

Hanno predisposto le schede tecniche:

Ferdinando Compostella
Giuseppe Costa
Luca Favero
Salvatore Panico
Nereo Segnan
Gino Tosolini
Paolo Villari

Aziende Sanitarie che hanno aderito al progetto

Valle d'Aosta - Az. USL della Val d'Aosta

Piemonte - ASL 2 Torino

Trentino - Az. Prov. Serv. Sanitari P.A. di Trento

Veneto - Az. ULSS 18 Rovigo

Friuli Venezia Giulia - ASS 6 Friuli Occidentale

Emilia Romagna - ASL Piacenza

Puglia - ASL Lecce

Basilicata - Az. USL 4 Matera

Sardegna - ASL 8 Cagliari

Luca Favero

Venezia - 21 Giugno 2010

IND	Descrizione indicatore	FASE	Invii
D2	Tasso di riammissione ogni 1000 pazienti trattati in strutture psichiatriche per acuti	F.1	9
D16	Tasso (%) di popolazione ultra65enne sottoposta a vaccinazione antinfluenzale	F.1	9
D25	Tasso di gravidanze ogni 1000 donne di età ≤ 16 anni	F.1	9
O3	Proporzione di parti con taglio cesareo	F.1	9
O7	Tasso (%) di pazienti sottoposti ad angioplastica primaria entro 24 ore dal ricovero sul totale dei casi di infarto miocardico acuto	F.1	7
O8	Tasso (%) di sopravvivenza di neonati non malformati di peso inferiore a 1000 gr	F.1	8
O9	Tasso (%) di pazienti con frattura di femore di età ≥ 75 anni trattati chirurgicamente entro 1 giorno dal ricovero	F.1	9
D4	Tasso di ricoveri acuti in ospedale ogni 1000 pazienti ospitati in residenze sanitarie assistenziali e strutture residenziali socio-sanitarie	F.1 v	3
D5	Tasso di ricoveri acuti in ospedale ogni 1000 pazienti in assistenza domiciliare (con coinvolgimento del MMG come ADI, ADP...)	F.1 v	3
D14	Tasso di emorragie retiniche ogni 1000 pazienti diabetici di tipo I	F.1 v	3
D17	Tempo medio (in gg.) di presa in carico dei pazienti da parte dell'UVG	F.1 v	3
D15	Tasso di casi di infarto miocardico acuto ogni 1000 pazienti diabetici di tipo II	F.1 v	4
D19	Screening per il carcinoma della mammella	F.1 v	5
D20	Screening carcinoma colorettale	F.1 v	3
O6	Cadute accidentali di pazienti ultra75enni in ospedale per acuti	F.1 v	3
D10	Tasso di decessi non dovuti a morte improvvisa verificatisi prima dell'arrivo in Pronto Soccorso ogni 1000 pazienti con infarto miocardico acuto	F.2	1
D21	Tasso (%) di popolazione di età compresa tra 40 e 69 anni a cui è stata applicata la Carta del Rischio Vascolare	F.2	0
D23	Tassi di mortalità neonatale e perinatale ogni 1000 nati (di tutta la popolazione + da genitori di origine straniera)	F.2	2
D24	Prevalenza di casi di obesità ogni 1000 bambini di età compresa tra 6 e 10 anni	F.2	0
O4	Tasso di decessi verificatisi entro 60' dall'arrivo in Pronto Soccorso ogni 1000 pazienti con infarto miocardico acuto	F.2	1

Luca Favero

Venezia - 21 Giugno 2010

Progetto VISA

Grazie per l'attenzione

Gioca
subito

La vita va presa con **VISA**

Luca Favero

Venezia - 21 Giugno 2010