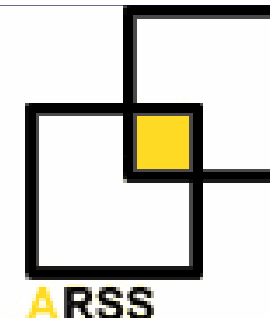
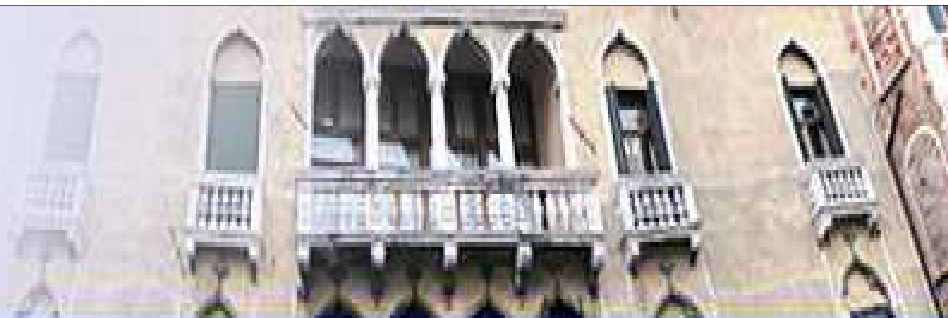
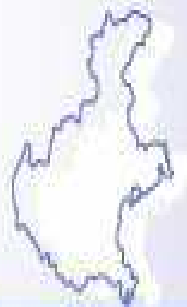


**Agenzia Regionale  
Socio Sanitaria  
del Veneto**



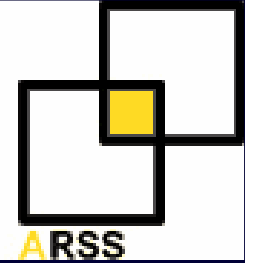
**Convegno  
Indicatori di Qualità del Servizio Sanitario nella Regione  
Veneto**

# **Il significato della ricerca ARSS**

**Fernando Antonio Compostella  
Direttore ARSS**

Mestre, 30-11-2006

# Programma del Convegno



**Premesse**

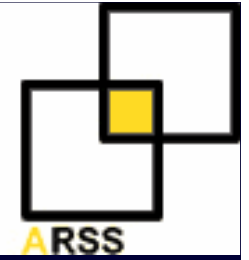
**Finalità**

**Classificazione degli indicatori**

**Metodi**

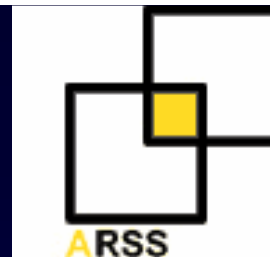
**Risultati**

**Conclusioni e Prossimi passi**



# Premesse

# Progresso



**Straordinaria evoluzione delle basi  
scientifiche e tecnologiche della  
medicina**

**Stato di salute mai così positivo**

# Complessità



**Rapida evoluzione dei sistemi sanitari**

**Accumulo di conoscenze**

**Ampia variabilità negli studi sui  
processi ed esiti in sanità**

# Definizioni di Qualità



**Clinica: processi e risultati dell'assistenza erogata dai clinici ai pazienti**

**Sistemica: grado con il quale i servizi sanitari erogati ad individui e popolazioni aumentano la probabilità di risultati di salute desiderati e sono conformi con la conoscenza professionale corrente**

*(Institute of Medicine)*

# Misurazione della Qualità



**Approccio clinico tradizionale:  
giudizio professionale implicito  
applicato a casi individuali da  
parte di singoli clinici**

# Metodi complementari



## Espliciti (standard e criteri):

- Processo
- Esito osservato rispetto all'atteso



# Basi della misurazione



- **Capacità: strumenti utili e pratici mutuati da settori non-sanitari**
  - **Opportunità: tecnologia informatica (data base)**
- **Attitudini: accresciuto interesse dei clinici per le informazioni su processi ed esiti della propria attività**

# Gestire un sistema



**implica**

**la misurazione delle sue componenti  
(Risorse - Processi - Prodotti – Risultati) e  
l'adozione di strategie di miglioramento  
continuo della qualità**

**Misurazione e strategie di miglioramento  
continuo hanno indotto progressi importanti  
nei processi e negli esiti dei sistemi sanitari**

# Finalità



**Facilitare la presa di decisioni in ambito ospedaliero e territoriale del SSR Veneto, mettendo a disposizione indicatori validi, affidabili ed utili all'identificazione di possibili situazioni di eccellenza o criticità**

## *Sostegno a decisioni*

- *strategiche Regionali: definizione priorità, formulazione e valutazione politiche e programmi*
  - *locali, immediate, incremental*

# Miglioramento del SSR



## Informare

- Evidenza
- Modelli di strategie efficaci



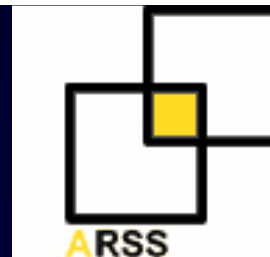
**Formulare e adottare strategie razionali ed esplicite**



## Misurare e documentare risultati

- Efficacia
- Sicurezza
- Accesso
- Soddisfazione
- Efficienza
- Equità

# Organizzazioni destinatarie degli indicatori



- Regione
- ULSS
- Ospedali
- Dipartimenti e Reparti
- Distretti
- Dipartimenti di prevenzione

# Indicatori di Qualità AHRQ



**Basati su dati di routine (SDO) senza linkage  
ad altri archivi**

**Strumenti di screening**

**Premessa di analisi più approfondite basate  
su cartelle cliniche o raccolta di dati ad hoc**

# Classificazione Indicatori di Qualità AHRQ



## ■ Ospedalieri

- Mortalità per procedure
- Mortalità per diagnosi
- Associazione volume/mortalità per procedure
- Utilizzo di procedure

## ■ Territoriali

- Tassi di ospedalizzazione per patologie sensibili all'assistenza territoriale (ospedalizzazioni evitabili)



# Indicatori di qualità elaborati in ambito nazionale ed internazionale

“IDENTIFICAZIONE, SPERIMENTAZIONE E VALIDAZIONE DI ALCUNI INDICATORI DI PROCESSO ED ESITO DELLA QUALITÀ DELLE ATTIVITÀ SANITARIE”.



2006

Baldrige National Quality Program

# Health Care Criteria for Performance Excellence

ethics

clinical indicators  
2005

NHS  
Quality  
Improvement  
Scotland