

Progetto Mattone

Ospedali di Riferimento

Responsabile Ministero della Salute, Alessandro Ghirardini

Regioni Lazio, Campania, Veneto, Lombardia

Esperti Università di Perugia, Università Cattolica, Università di Siena



Ministero della Salute

Mattoni n. 4: Ospedali di Riferimento

Il Progetto “Mattoni del SSN”, deliberato dalla *Conferenza permanente per i rapporti Stato-Regioni* nella seduta del 10 dicembre 2003, ha istituito 15 progetti (cosiddetti “Mattoni”) che vedono coinvolti il Ministero della Salute, l'ASSR, l'ISS e tutte le Regioni, con la finalità di creare un linguaggio comune a livello nazionale, per garantire la confrontabilità delle informazioni condivise nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario.

In tale progetto si colloca il mattone “Ospedali di riferimento”, coordinato dal Ministero della Salute, con l'obiettivo di definire una metodologia finalizzata alla identificazione di ospedali/centri di riferimento per l'alta specialità e per le malattie rare, attraverso criteri di valutazione della referenza delle strutture ospedaliere basati su sistemi di indicatori.



Mattoni n. 4: Ospedali di Riferimento

Esperienze internazionali

Caratteristiche dei Centri di riferimento previste nel documento europeo

I centri europei di riferimento possono erogare prestazioni sanitarie a pazienti che presentano una situazione clinica che richiede una particolare concentrazione di risorse o competenze per fornire cure di alta qualità costo-efficaci.

Il centro può inoltre costituire un luogo fondamentale per la formazione medica e la ricerca, la diffusione delle informazioni e la valutazione.



Mattoni n. 4: Ospedali di Riferimento

- I. **Raccolta e valutazione di esperienze internazionali, studio della normativa nazionale e della normativa regionale, analisi di esperienze di valutazione strutturale in ambito internazionale, nazionale e regionale e analisi di esperienze di utilizzo di clinical governance e di indicatori di performance**
- II. **Individuazione delle alte specialità e delle malattie rare oggetto del lavoro sulla base di criteri quali l'elevato impegno tecnologico, la complessità strutturale e le patologie ad elevato impatto numerico ed economico**

Alte Specialità

Oncoematologia
Grandi ustioni
Neuroriabilitazione
Trapianti
Pediatria (TIN, **Cardiochirurgia,**
Neurochirurgia)
Trauma System e Trauma Center

Malattie Rare

Malattie oculari
Malattie metaboliche



Mattoni n. 4: Ospedali di Riferimento

Manuale indicatori

- 9 dimensioni di valutazione
- Classi indicatori: A, B, C
- Totale indicatori 77



Ministero della Salute

Format scheda indicatore

- Dimensione struttura, attività, outcome, ...
- Ambito generale o specifico per specialità
- Indicatore denominazione indicatore
- Definizione esplicitazione dell'indicatore
- Significato razionale
- Formula matematica numeratore e denominatore
- Note per l'elaborazione di inclusione / esclusione, codifiche
- Fonti origine dei dati
- Parametro di riferimento valore soglia minimo per la referenza
- Criticità elementi che possono aiutare nella interpretazione
- Riferimenti bibliografici

Mattone n. 4: Ospedali di Riferimento

9 dimensioni di valutazione

- ➡ Attività
- ➡ Outcome
- ➡ Economia
- ➡ Governo clinico
- ➡ Struttura
- ➡ Health technology assessment
- ➡ Stakeholder
- ➡ Integrazione
- ➡ Sistemi informativi

Mattoni n. 4: Ospedali di Riferimento

Classe Indicatori

A

indicatore fattibile, fruibile in tempi brevi attraverso i flussi informativi correnti o eventuali indagini ad hoc di breve durata

B

indicatore importante ai fini della valutazione ma non disponibile in tempi brevi, per cui è opportuno attivare un idoneo flusso informativo o modalità di rilevazione specifiche a medio-lungo termine

Gli indicatori di classe B sono stati oggetto delle domande del questionario

C

indicatore di minore importanza per la valutazione del fenomeno e/o di ridotta fattibilità rispetto alle risorse necessarie a renderlo calcolabile.



Ministero della Salute

Mattoni n. 4: Ospedali di Riferimento

Classi indicatori

Dimensione	Classe A	Classe B	Classe C	Totale
Attività	8	-	-	8
Outcome	2	-	15	17
Economica	3	1	2	6
Governo Clinico	-	6	-	6
Struttura	-	7	1	8
HTA	-	7	-	7
Stakeholder	1	12	-	13
Integrazione	-	8	-	8
Sistemi informativi	-	4	-	4
Totale	14	45	18	77



Ministero della Salute

Mattoni n. 4: Ospedali di Riferimento

Sperimentazione

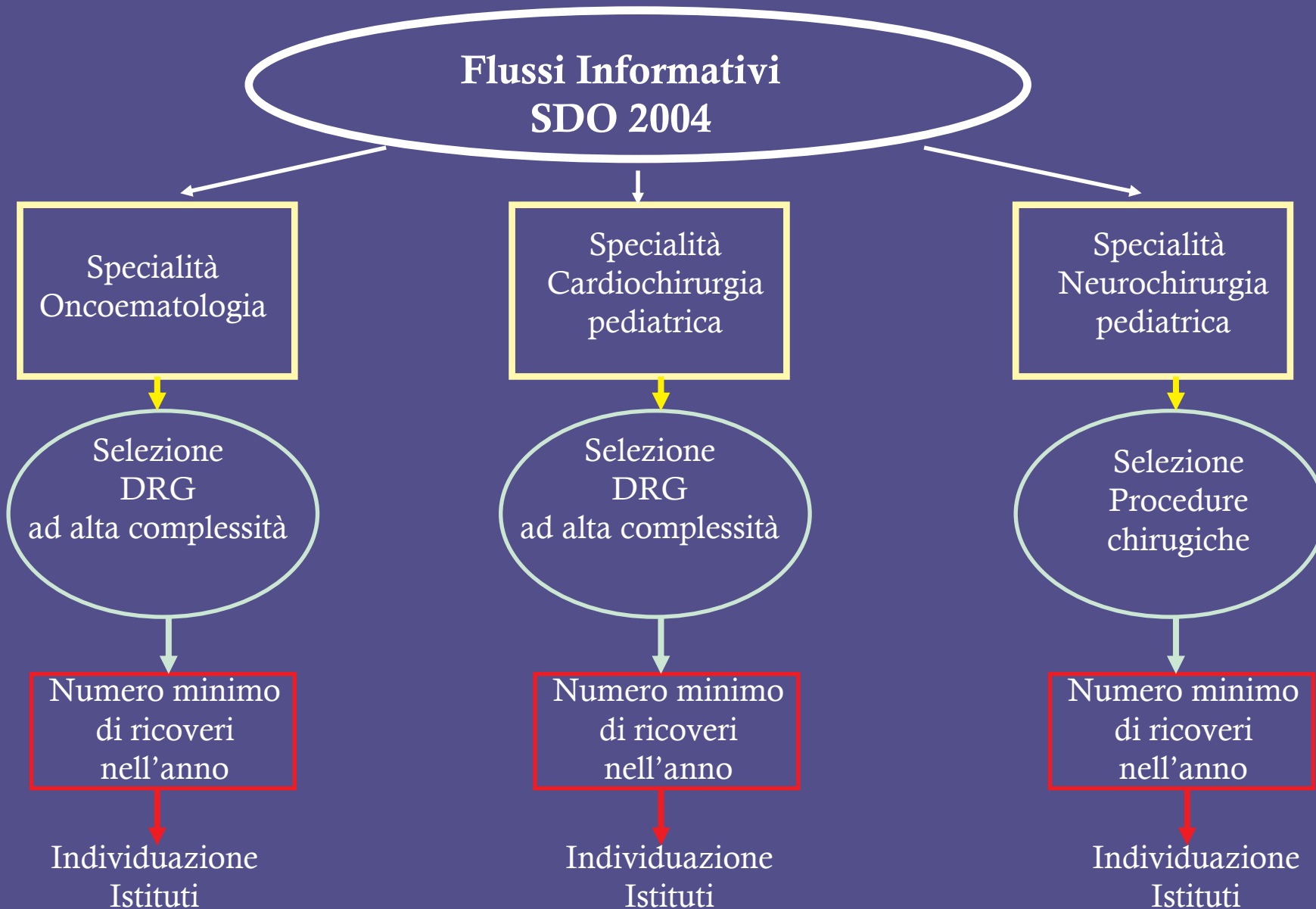
- Raccolta di informazioni finalizzate alla sperimentazione di una metodologia che consenta, attraverso parametri di referenza, l'individuazione di centri di riferimento nazionali
- Sulla base del manuale degli indicatori per la valutazione della referenza sono state individuate le informazioni non disponibili con flussi correnti di dati
- Selezione di 126 Strutture sulla base di valutazioni descrittive effettuate sull'archivio nazionale delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) 2004
- Individuate le discipline:
 - oncoematologia
 - neurochirurgia pediatrica
 - cardiocirurgia pediatrica
- Obiettivo di generalizzazione del metodo per l'analisi di altre discipline



Ministero della Salute

Mattoni n. 4: Ospedali di Riferimento

Selezione Istituti coinvolti





Mattoni n. 4: Ospedali di Riferimento

Alcuni degli indicatori (Classe A), oggetto dell'indagine, sono basati su variabili già presenti nell'ambito dei flussi informativi del sistema sanitario (es. SDO) e pertanto sono calcolabili direttamente.

Altri indicatori (Classe B), invece, richiedono la conduzione di una indagine ad hoc ed a tal fine è stato predisposto il questionario specifico.



Struttura del questionario

Dati generali relativi all'istituto

- Informazioni anagrafiche
- Governo clinico
- HTA
- Sistemi informativi
- Stakeholder

Oncoematologia

Neurochirurgia pediatrica

Cardiochirurgia pediatrica

Dati relativi al Dipartimento 1

- Informazioni anagrafiche
- Informazioni strutturali
(PL, accessibilità, ...)
- Personale
- Governo clinico
- Sistemi informativi
- Integrazione
- Stakeholder (pazienti)

Area economica



Mattoni n. 4: Ospedali di Riferimento

Il numero complessivo delle strutture che ha inviato il questionario è pari a 78 e corrisponde al 61% del totale degli istituti preselezionati (126)

<i>Rispondenza</i>	Oncoematologia	Cardiologia pediatrica	Neurochirurgia pediatrica
Complessiva	63%	39%	58%
Per volume di attività	59%	65%	71%



Ministero della Salute

Mattoni n. 4: Ospedali di Riferimento

Studio di fattibilità degli indicatori

	Calcolabilità media degli indicatori
Parte I	98 %
Parte II Oncoematologia	73 %
Parte II Cardiochirurgia	71 %
Parte II Neurochirurgia	59 %



Ministero della Salute

Mattone n. 4: Ospedali di Riferimento

Studio di fattibilità degli indicatori

Area	Parte I	Parte II Oncoematologia	Parte II Cardiochirurgia	Parte II Neurochirurgia
Governo clinico	98 %	83 %	80 %	67 %
Area economica	-	43 %	25 %	16 %
Struttura	-	76 %	89 %	78 %
HTA	76 %	-	-	-
Stakeholder	99 %	66 %	62 %	52 %
Integrazione	-	83 %	81 %	74 %
Sistemi Informativi	100%	100 %	93 %	93 %



Mattone n. 4: Ospedali di Riferimento

Scheda attribuzione pesi

pesatura alle dimensioni per le tre specialità selezionate (oncoematologia, neurochirurgia pediatrica, cardiocirurgia pediatrica). Attribuendo un punteggio da 1 a 3

1	Poco rilevante
2	Mediamente rilevante
3	Molto rilevante

La somma dei pesi attribuiti alle singole dimensioni deve corrispondere a un numero compreso tra 15 e 20.

Per ogni singolo indicatore il punteggio dovrà essere espresso da 0 a 2 (0 escluso e 2 compreso) utilizzando non più di 1 decimale.



Mattone n. 4: Ospedali di Riferimento

Pesi Dimensioni

	Oncoematologia	Cardiochirurgia pediatrica	Neurochirurgia pediatrica
outcome	3	3	3
governo clinico	3	3	3
attività	2	2	2
struttura	2	2	2
sistemi informativi	2	2	2
stakeholder paziente	2	1	1
integrazione	1	2	2
economica	1	1	1
hta	1	1	1
totale pesi	17	17	17



Mattone n. 4: Ospedali di Riferimento

Pesi Indicatori Governo clinico

Governo clinico	Oncoematologia	Cardiochirurgia pediatrica	Neurochirurgia pediatrica
Presenza di un piano aziendale per l'attuazione del governo clinico	1,4	1,4	1,4
Presenza di unità/funzione di gestione di rischio clinico	1,5	1,5	1,5
Impact factor medio delle pubblicazioni scientifiche prodotte dalla/e unità operative	1,3	1,3	1,3
N° di percorsi diagnostico terapeutici	1,2	1,3	1,2
N° di Linee guida implementate	1,4	1,4	1,4
Adozione di un Programma aziendale per la gestione dei tempi di attesa	1,4	1,4	1,3



Mattoni n. 4: Ospedali di Riferimento

Proposta di metodo per la valutazione della referenza : Indici sintetici di qualità

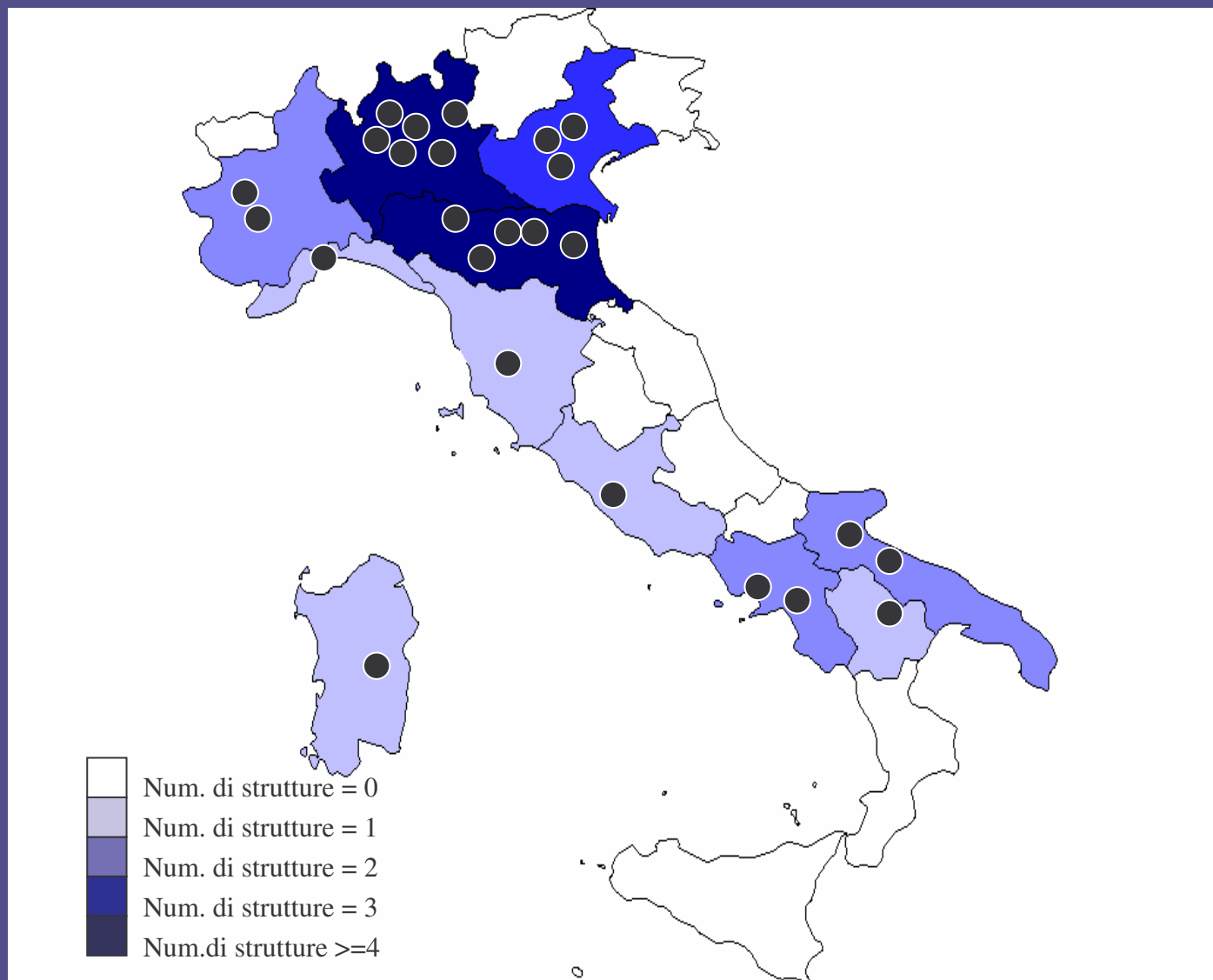
Procedura per il calcolo di un indice sintetico di qualità (per classi di fenomeno e in complesso)

- Scelta degli indicatori da utilizzare per ciascuna classe di fenomeni del modello e definizione dei criteri di misura degli stessi;
- Normalizzazione e trasformazione degli indicatori in un indice P compreso tra 0 e 100;
- Scelta dei valori target per ciascun indicatore quantitativo e attribuzione di valori P per ciascuna modalità di indicatore qualitativo su scala ordinale;
- Rilevazione dei valori/modalità assunte dagli indicatori;
- Calcolo del corrispondente valore di P;
- Scelta del sistema di pesi degli indicatori entro le singole classi e degli indici sintetici di classe ai fini del calcolo dell'indice complessivo di sintesi
- Calcolo degli indici di sintesi per classe e in complesso attraverso medie aritmetiche ponderate applicando il sistema di pesi suddetto.



Ministero della Salute

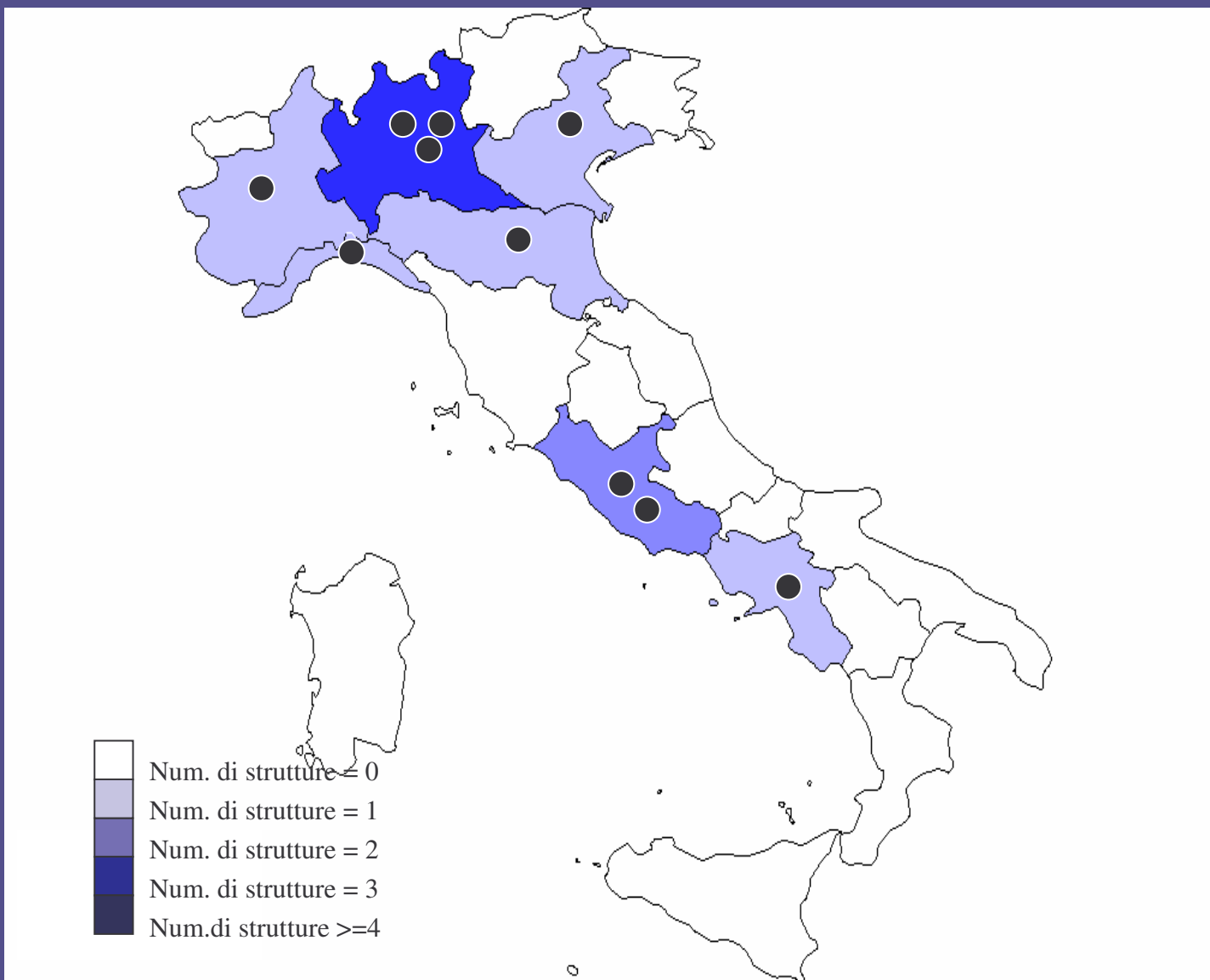
ONCOEMATOLOGIA: distribuzione dei primi 25 istituti





Ministero della Salute

CARDIOCHIRURGIA: distribuzione dei primi 10 istituti

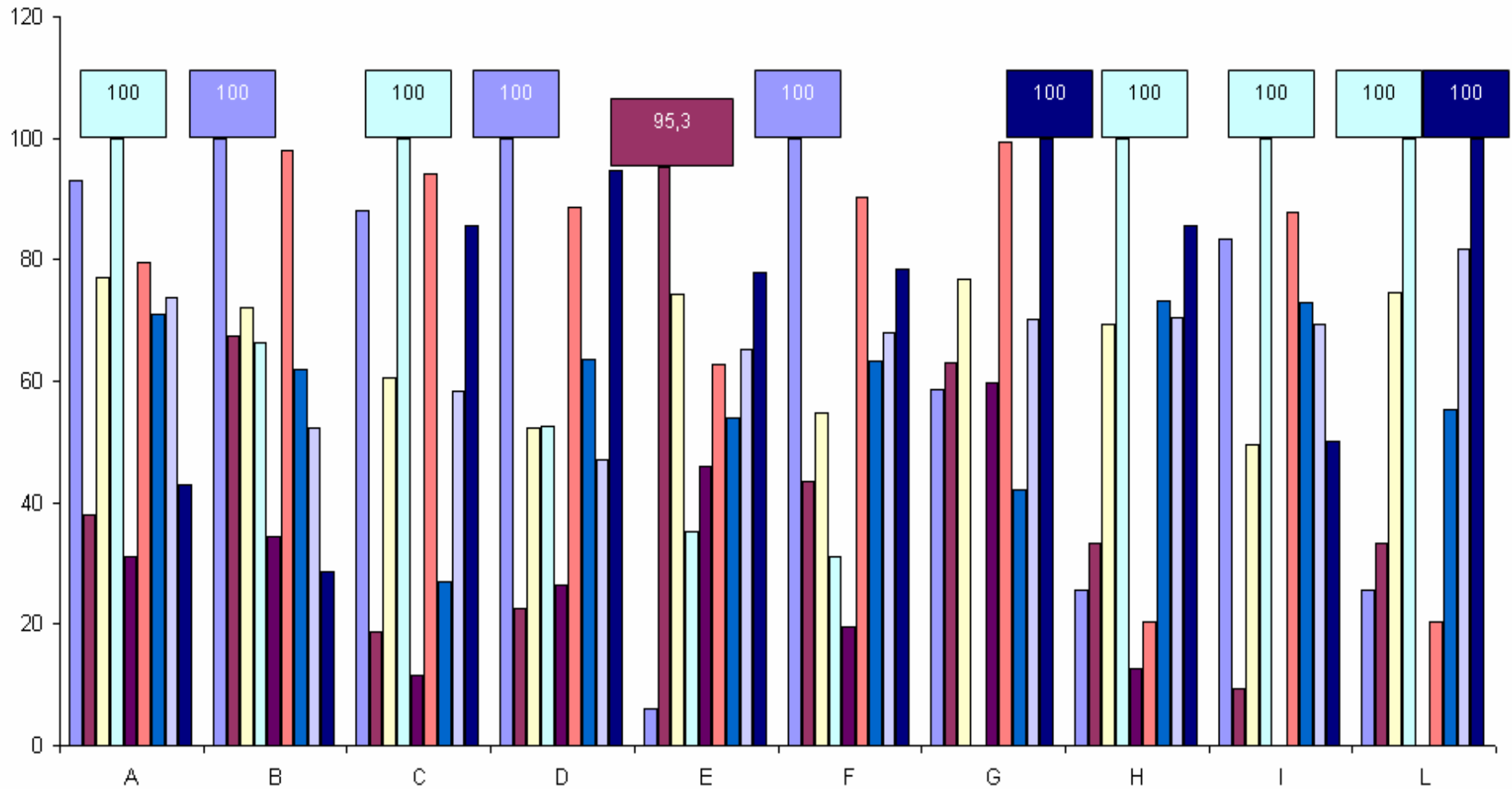




Ministero della Salute

Valori dimensioni 10 istituti - oncoematologia

■ attività ■ economica ■ governo clinico ■ hta ■ integrazione ■ outcome ■ sistemi informativi ■ stakeholder ■ struttura

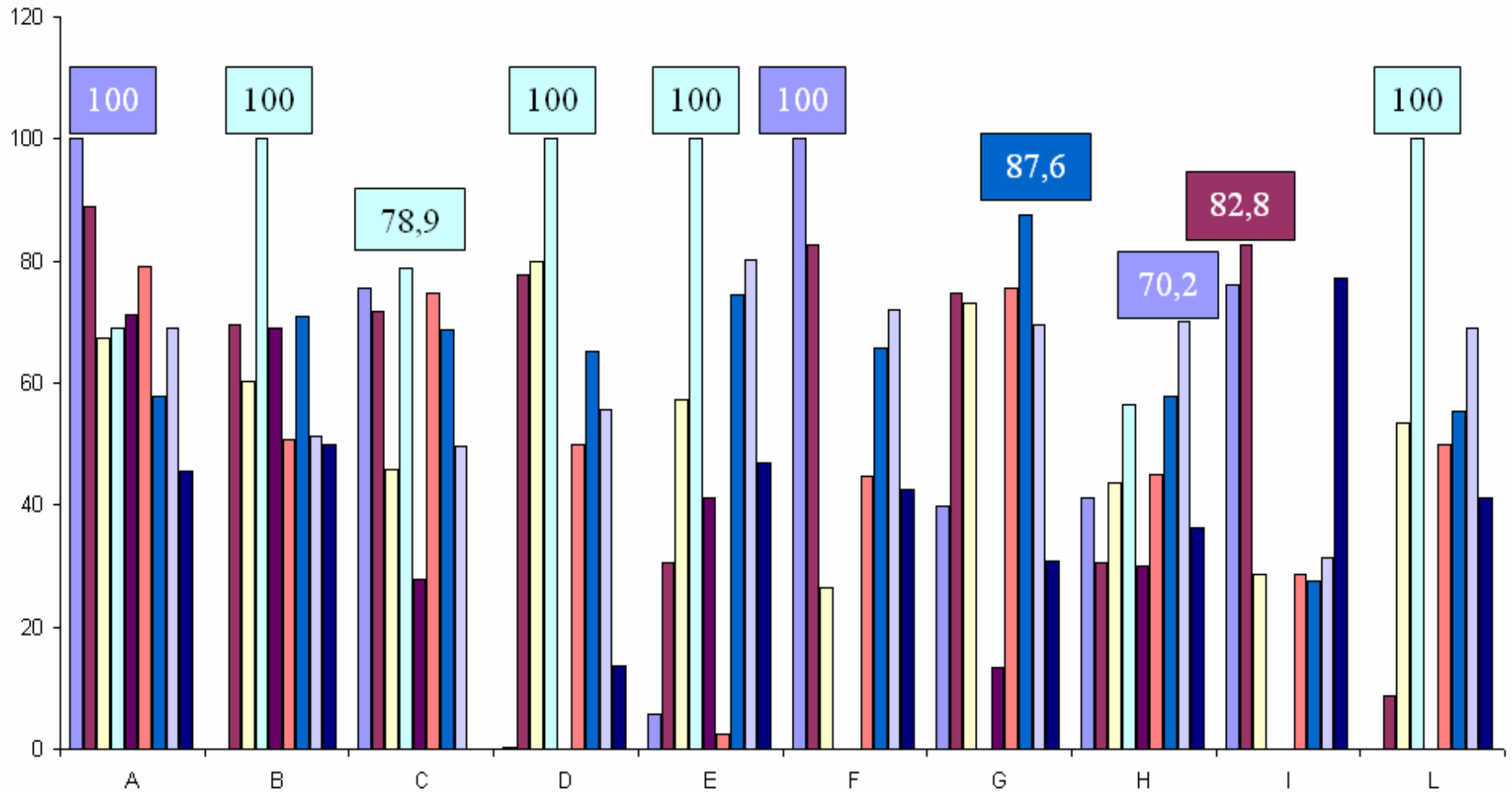




Ministero della Salute

Valori dimensioni 10 istituti – cardiocirurgia pediatrica

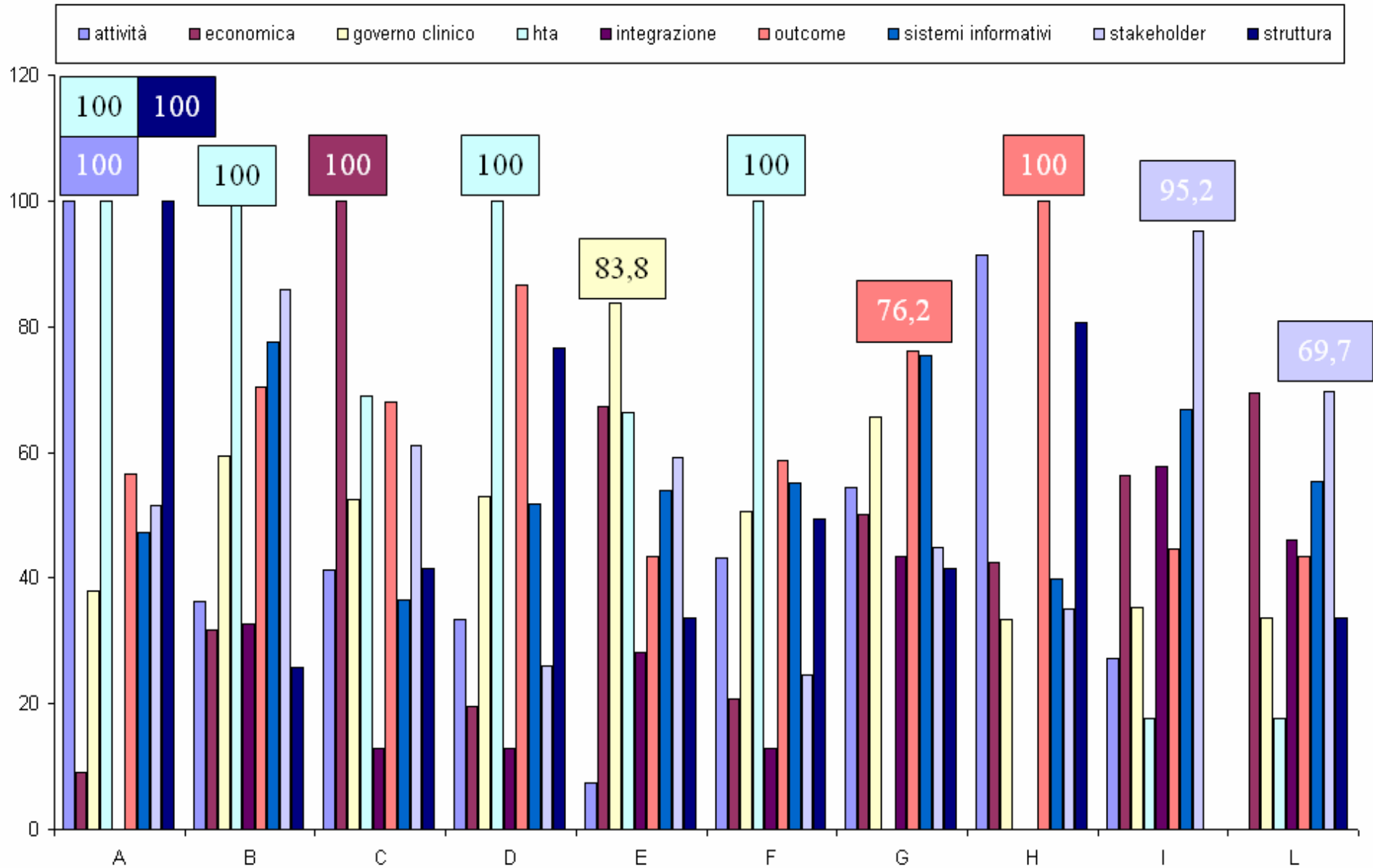
■ attività ■ economica ■ governo clinico ■ hta ■ integrazione ■ outcome ■ sistemi informativi ■ stakeholder ■ struttura





Ministero della Salute

Valori dimensioni 10 istituti – neurochirurgia pediatrica





Indice sintetico di qualità

Istituti	Oncoematologia	Cardiochirurgia pediatrica	Neurochirurgia pediatrica
A	65,93	72,85	56,92
B	63,14	61,82	56,23
C	58,43	56,82	56,05
D	57,84	51,59	51,35
E	56,52	51,08	48,99
F	56,45	47,49	48,09
G	56,26	46,22	45,05
H	56,13	44,09	42,28
I	55,74	41,10	41,21
L	55,22	40,67	39,89



Risultati della sperimentazione

- Tempi lunghi per l'ottenimento delle risposte da parte delle strutture (difficoltà informatiche e difficoltà di reperimento dati)
- indicatori eliminati:
 - “Rapporto tra il costo della ricerca e il totale dei costi”
 - “Indice di copertura” (rispondenza al numeratore 43%)
 - “Punteggio medio di gradimento per l'esperienza complessiva di ricovero” (rispondenza compresa tra il 31% e il 51%)
- Forte concentrazione degli istituti nel centro-nord per la oncoematologia e la cardiocirurgia pediatrica
- delle 78 strutture rispondenti ne sono state eliminate 3 a seguito del volume di attività pari a 0 per la disciplina oncoematologia.
- E' emersa una correlazione tra i pesi delle dimensioni e degli indicatori;
- buona rilevabilità delle informazioni necessarie all'elaborazione degli indicatori



Ministero della Salute

Mattoni n. 4: Ospedali di Riferimento

Proposta di metodo per la valutazione della referenza : Factor analysis

Approccio impiegato all'OCSE per ottenere indicatori compositi per la regolamentazione del mercato

- Estrarre il tratto latente dell'eccellenza da un set di indicatori
- Il segno dell'indicatore (+ -) indica il verso della correlazione con il tratto latente, il loro valore assoluto e la loro capacità discriminante
- Determinazione di un indicatore globale risultante dall'aggregazione dei diversi indicatori che fanno parte delle dimensioni considerate;
- Attribuzione del minor valore all'indicatore in caso di dati mancanti
- Ordinamento delle strutture in base al tratto latente
- Calcolo delle probabilità che una struttura abbia una performance migliore di un'altra



Attività future

“Spostare” gli indicatori dalle classi B e C in classe A e, quindi strutturare flussi informativi costanti per garantire un funzionamento continuo del sistema.



Ministero della Salute

Tutto il materiale elaborato dal
Progetto sarà reso disponibile sul
sito del Ministero della Salute



www.ministerosalute.it