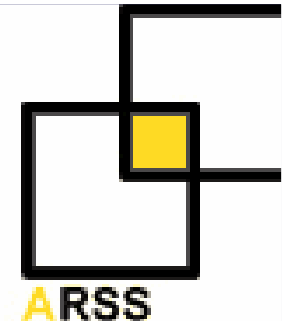
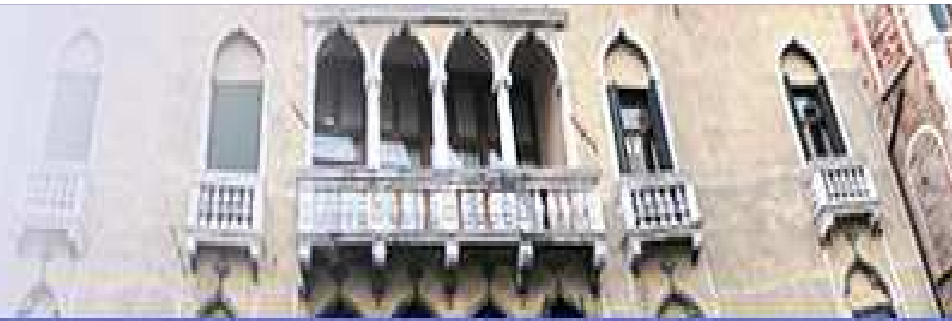


**Agenzia Regionale  
Socio Sanitaria  
del Veneto**



**Direttore: Fernando Antonio Compostella**

**Convegno**

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

# **Indicatori territoriali: Risultati**

**Roberto Turra**

Mestre, 30-11-2006

# Contenuto



- Definizione e classificazione di “condizione sensibile all’assistenza territoriale”
- Risultati
- Conclusioni e prossimi passi

# Condizione sensibile all'assistenza territoriale (CSAT)



Patologie per le quali una buona assistenza territoriale può prevenire l'ospedalizzazione tramite:

- prevenzione primaria → riduzione insorgenza
- diagnosi precoce → riduzione complicanze/
- gestione della cronicità → evoluzione verso uno stadio più severo della malattia

# Ruolo dell'assistenza primaria nel prevenire l'ospedalizzazione delle CSAT



| Tipo di intervento             | Malattie infettive     | Malattie non infettive                  |
|--------------------------------|------------------------|---|
| Prevenzione primaria           | Polmonite<br>Influenza | Basso peso alla nascita<br>Ipertensione |
| Diagnosi precoce e trattamento | Polmonite<br>Influenza | Asma<br>Diabete<br>Ipertensione         |
| Gestione della cronicità       |                        | Asma<br>Diabete<br>Ipertensione         |

# Fattori determinanti la variabilità spazio-temporale



|                          |   |                           |                                      |
|--------------------------|---|---------------------------|--------------------------------------|
| Incidenza/<br>prevalenza | Propensione a cercare assistenza<br>Compliance<br>Altre caratteristiche | Accessibilità<br>Utilizzo | Qualità dell'assistenza territoriale |
|--------------------------|---|---------------------------|--------------------------------------|

Variano a seconda della patologia e dei gruppi d'età

# Componenti della qualità dell'assistenza territoriale per asma pediatrico:



- Appuntamenti di follow up (ritardo, assenza)
- Problemi con i trattamenti (aderenza alla prescrizione)
- Educazione (inadeguata educazione dei genitori)
- Interventi del medico curante (terapia non prescritta o prescritta in ritardo)

# Utilità



- Misurare due componenti importanti della qualità dell'assistenza primaria per condizioni acute e croniche: efficacia e tempestività
- Formulare politiche nazionali e programmi locali
- Valutarne l'efficacia

# Classificazione

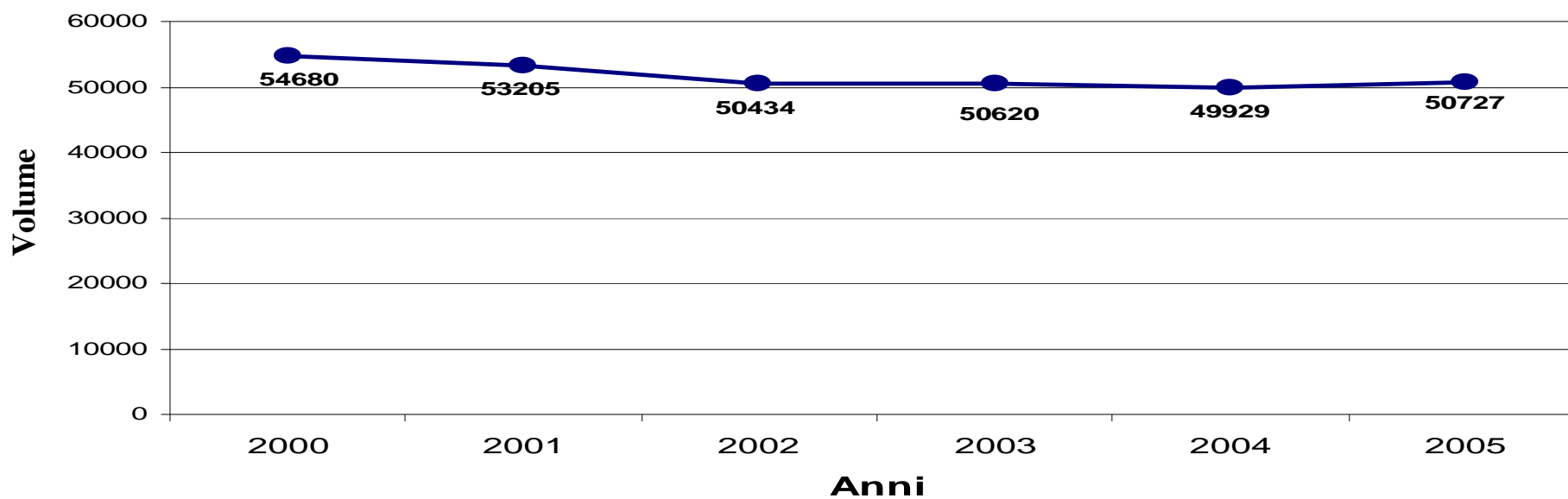


- Malattie
  - Vaccino prevenibili
  - Acute
  - Croniche
- Condizioni:
  - Diabete (coma, amputazioni estremità inferiori)
  - Malattie circolatorie (ipertensione arteriosa, insufficienza cardiaca congestizia)
  - Malattie respiratorie (malattia ostruttiva cronica polmonare, asma)
  - Condizioni acute (disidratazione adulti e gastroenterite bambini, appendicite perforata)
  - Basso peso alla nascita

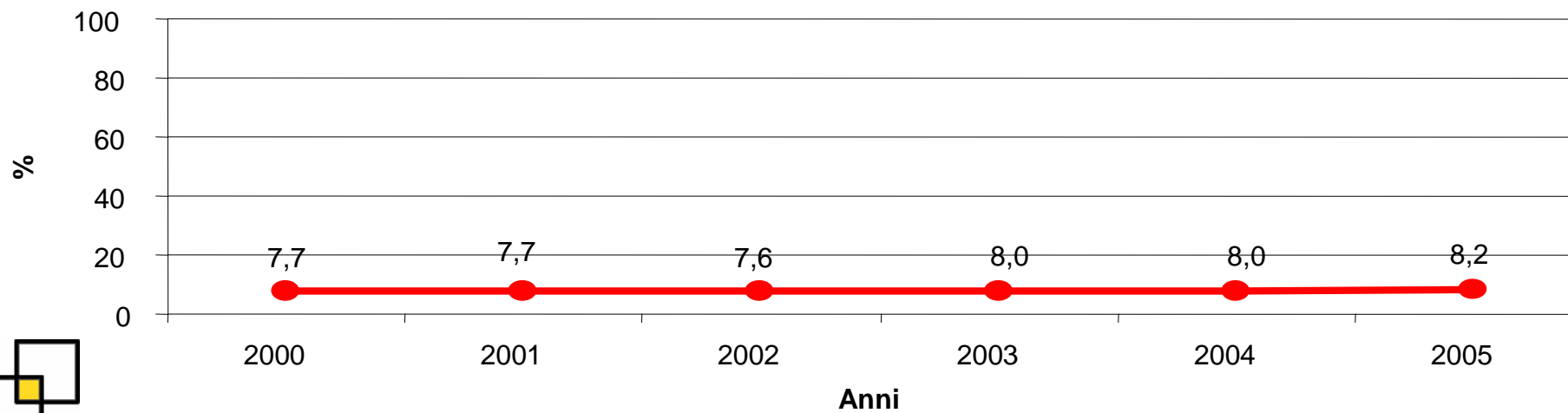


# Risultati

### N° di dimissioni per CSAT, Veneto, 2000-2005



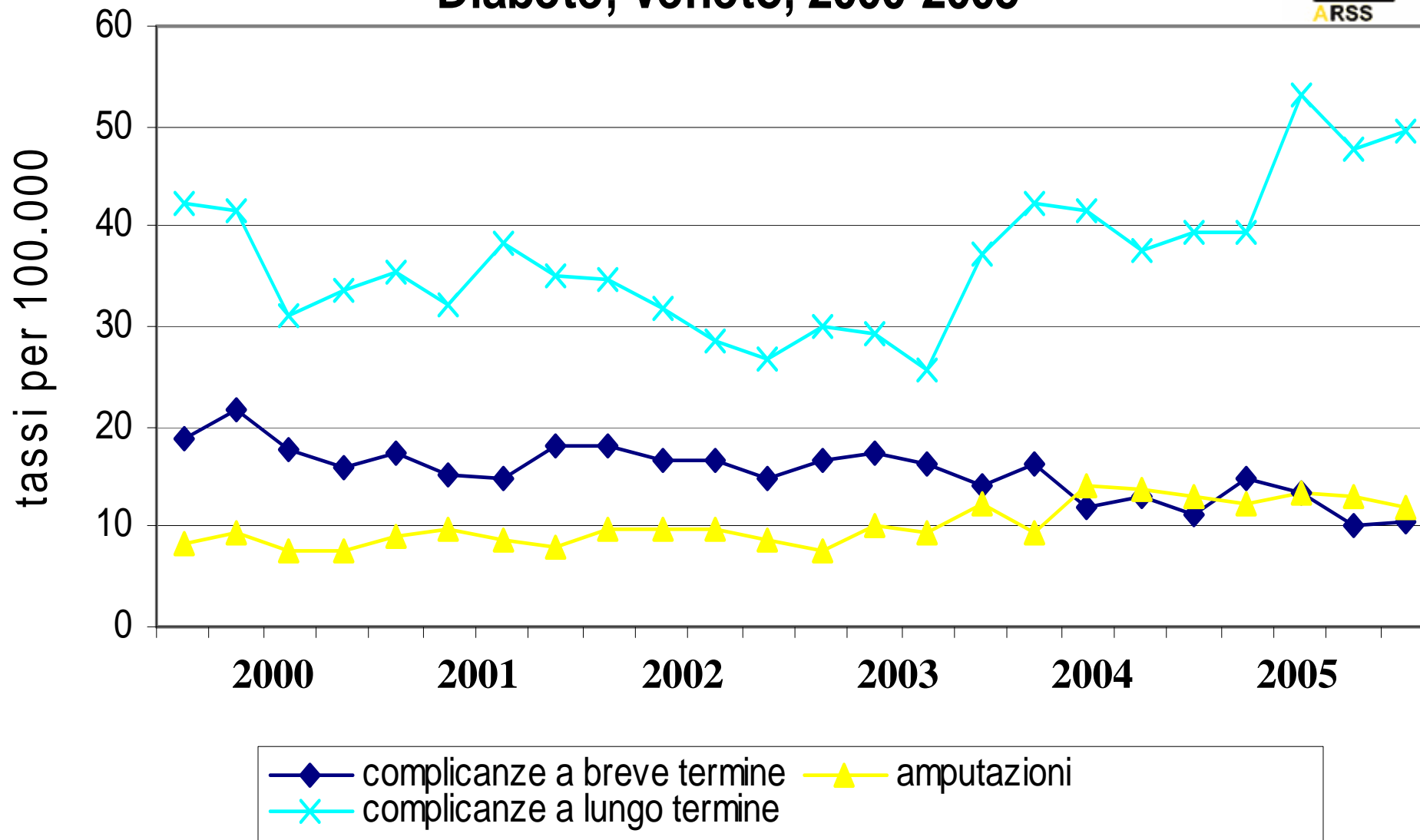
### Percentuale di CSAT sul totale delle dimissioni, Veneto, 2000-2005



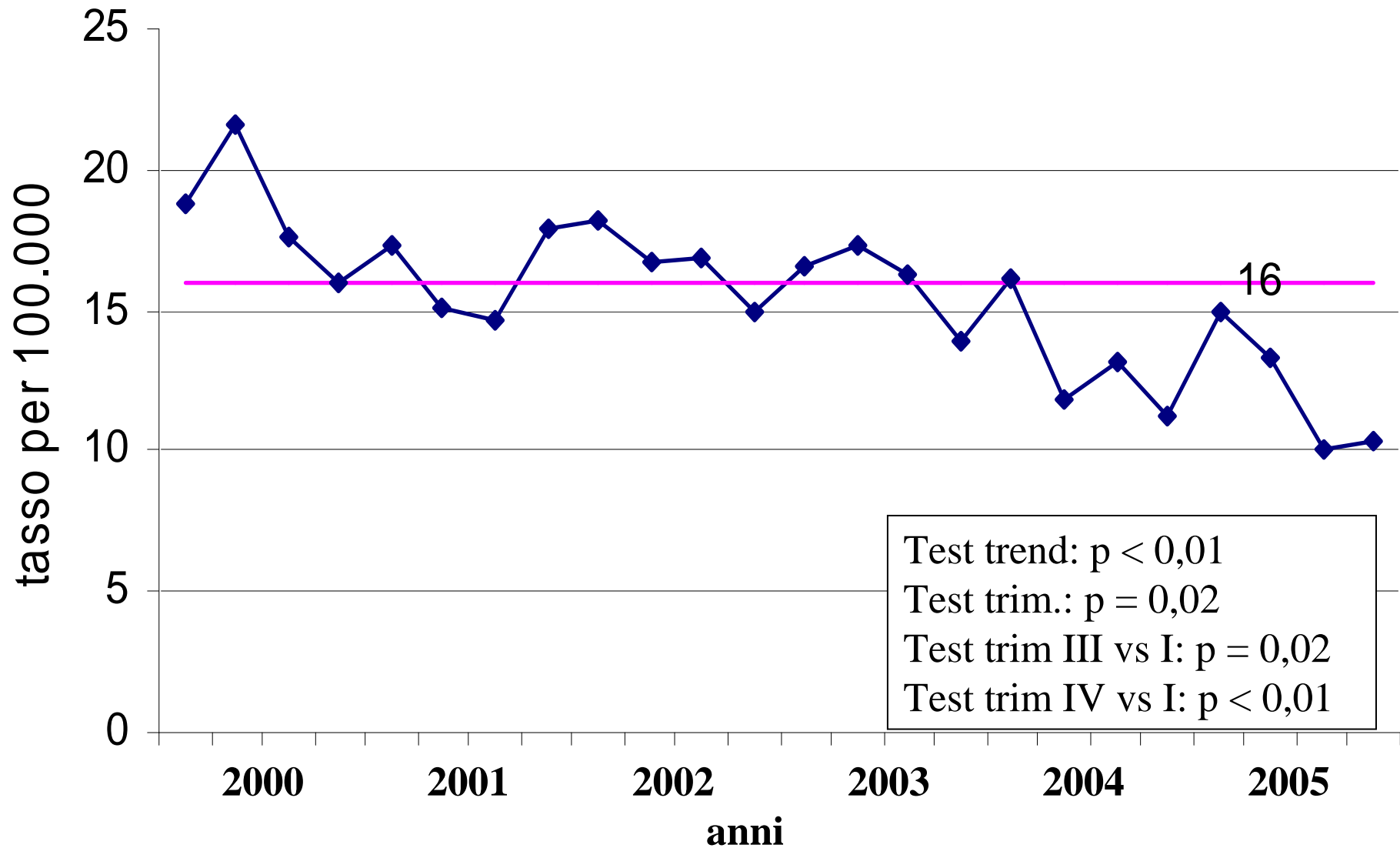
# Diabete

- Complicazioni a breve termine
- Complicazioni a lungo termine
- Amputazioni degli arti inferiori

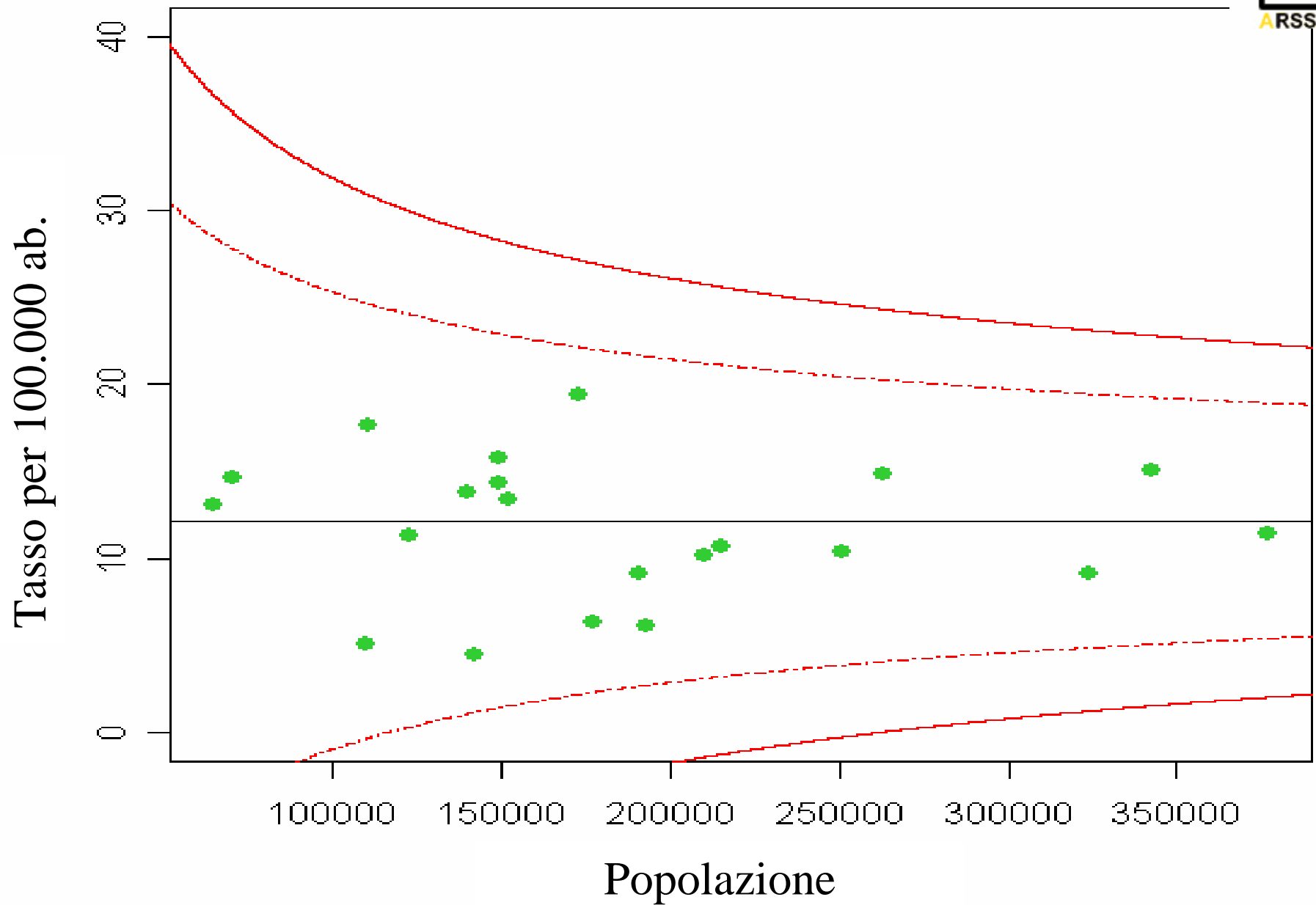
# Diabete, Veneto, 2000-2005



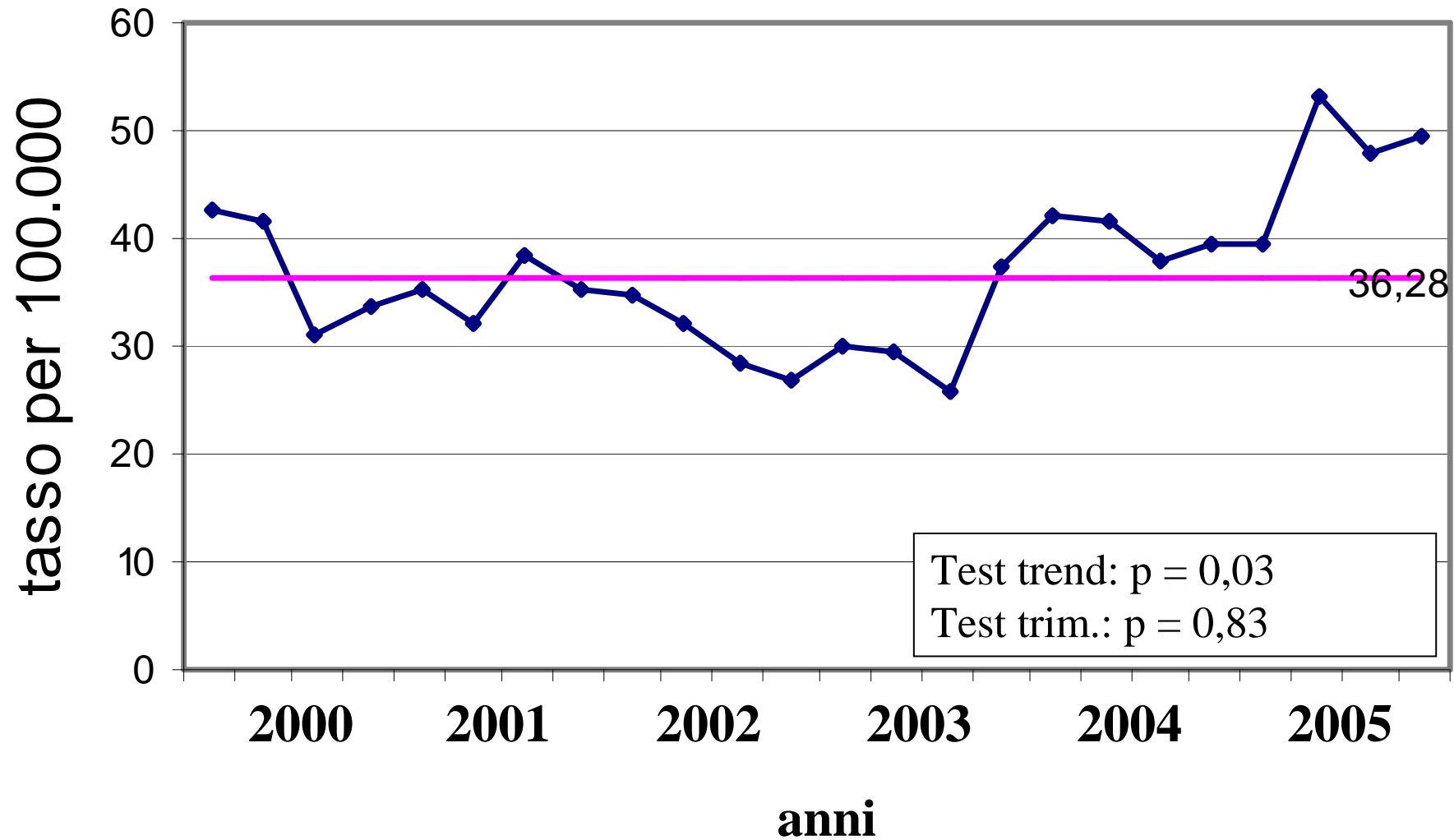
# Complicanze del diabete a breve termine, Veneto, 2000-2005



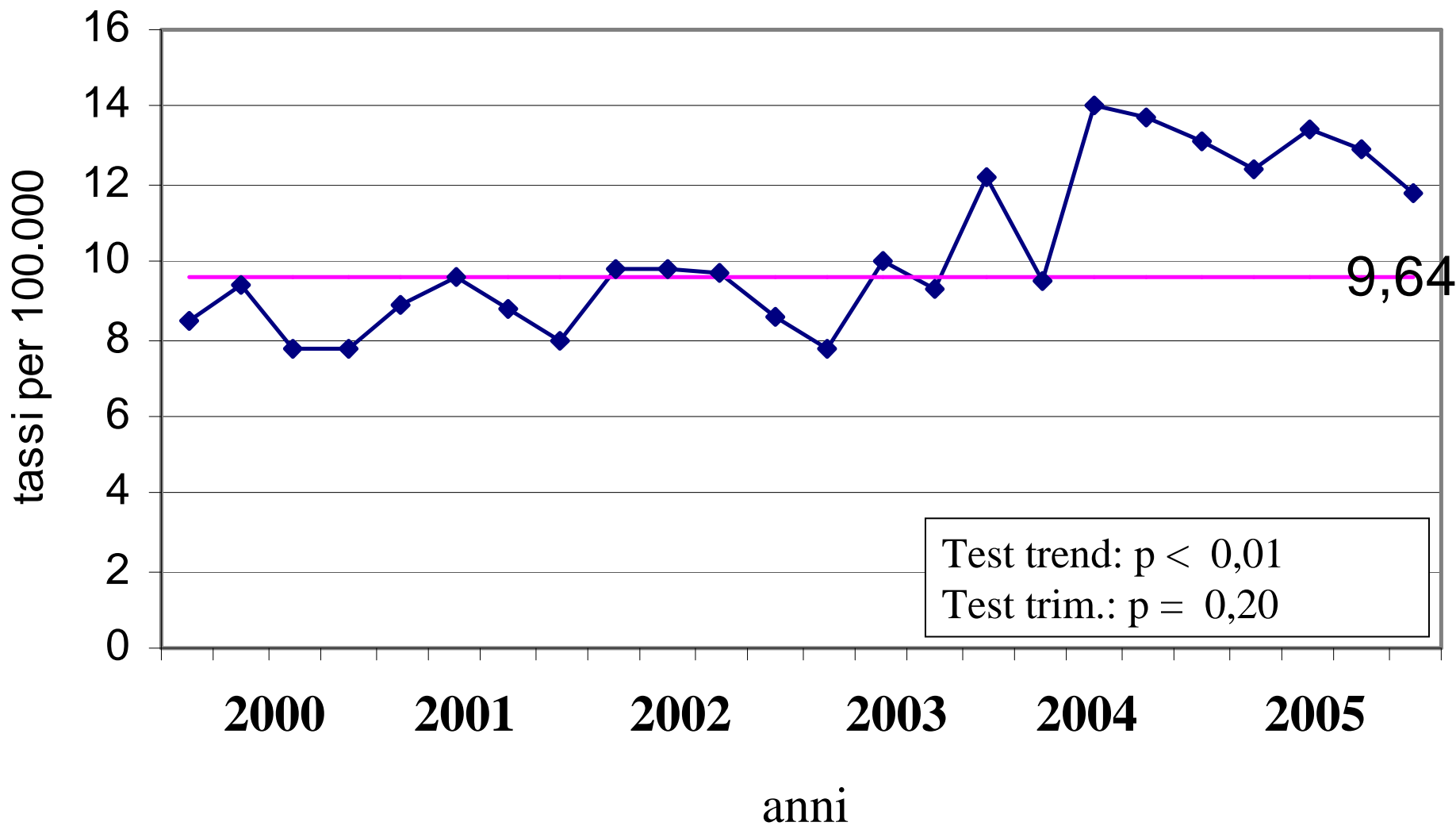
# Complicanze del diabete a breve termine: grafico ad imbuto, ulss Veneto, 2005



# Complicanze del diabete a lungo termine, Veneto, 2000-2005

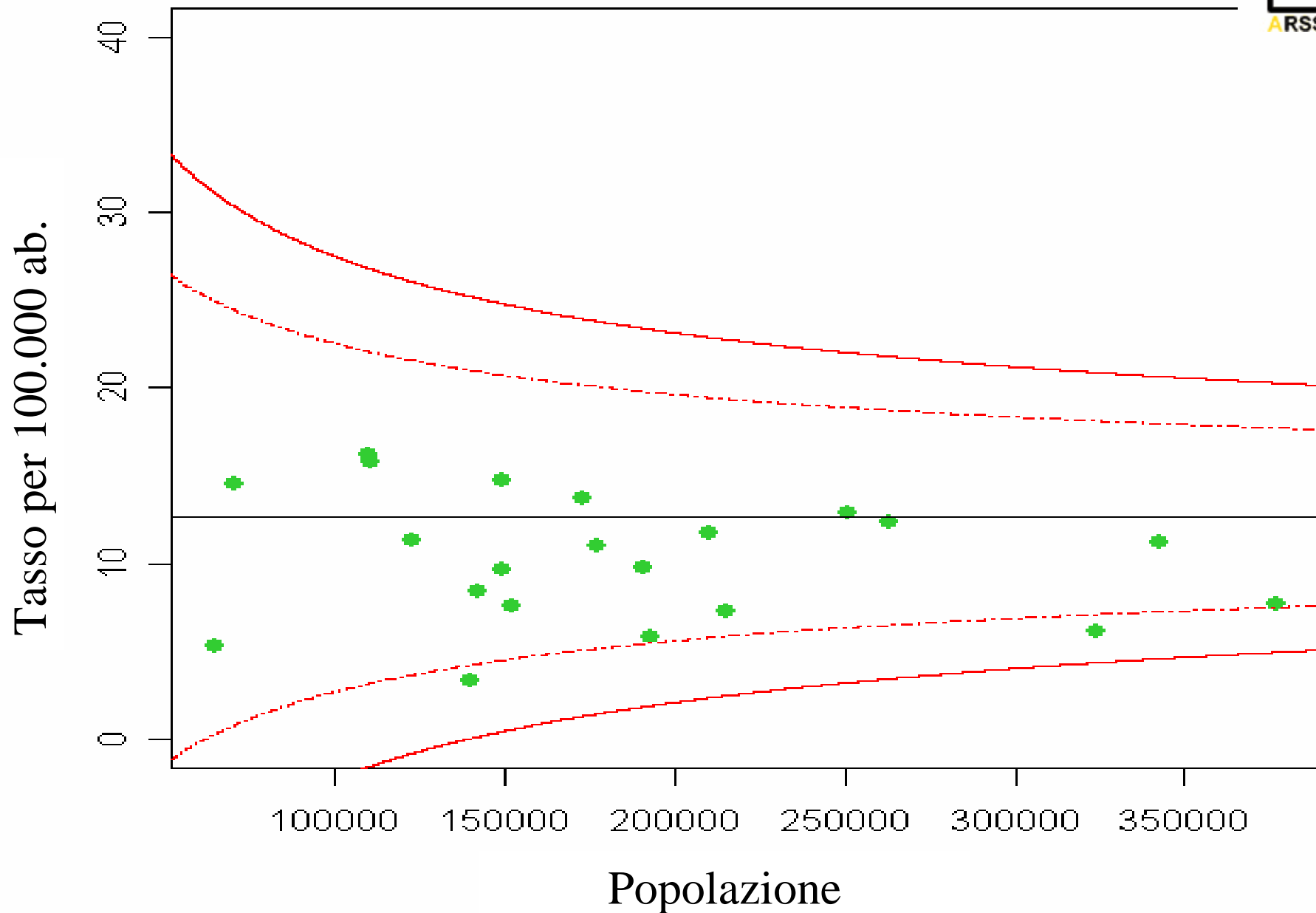


# Amputazioni delle estremità inferiori in diabetici, Veneto, 2000-2005





# Amputazioni delle estremità inferiori in diabetici: grafico ad imbuto, ulss Veneto,2005

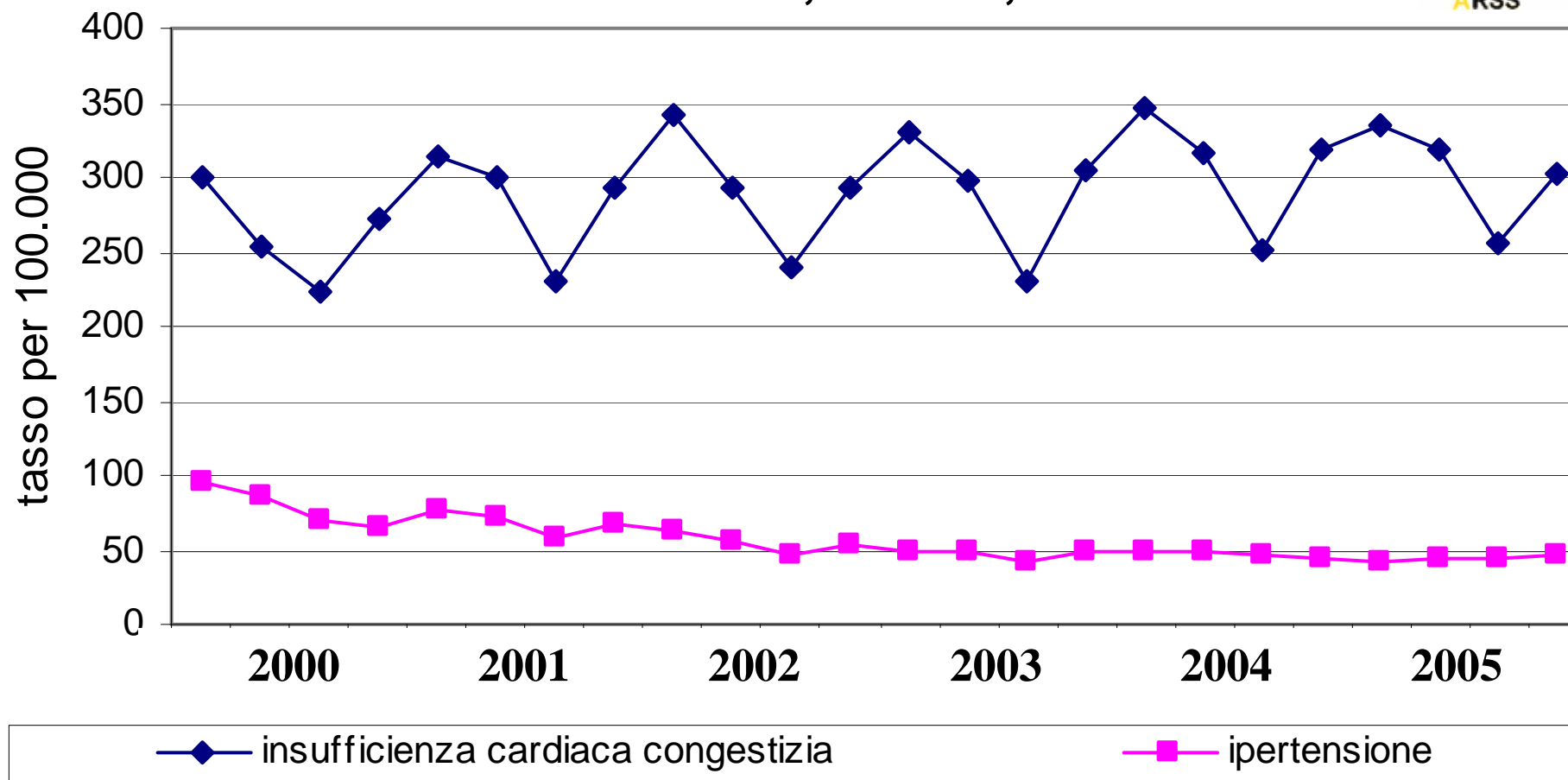


# Malattie circolatorie

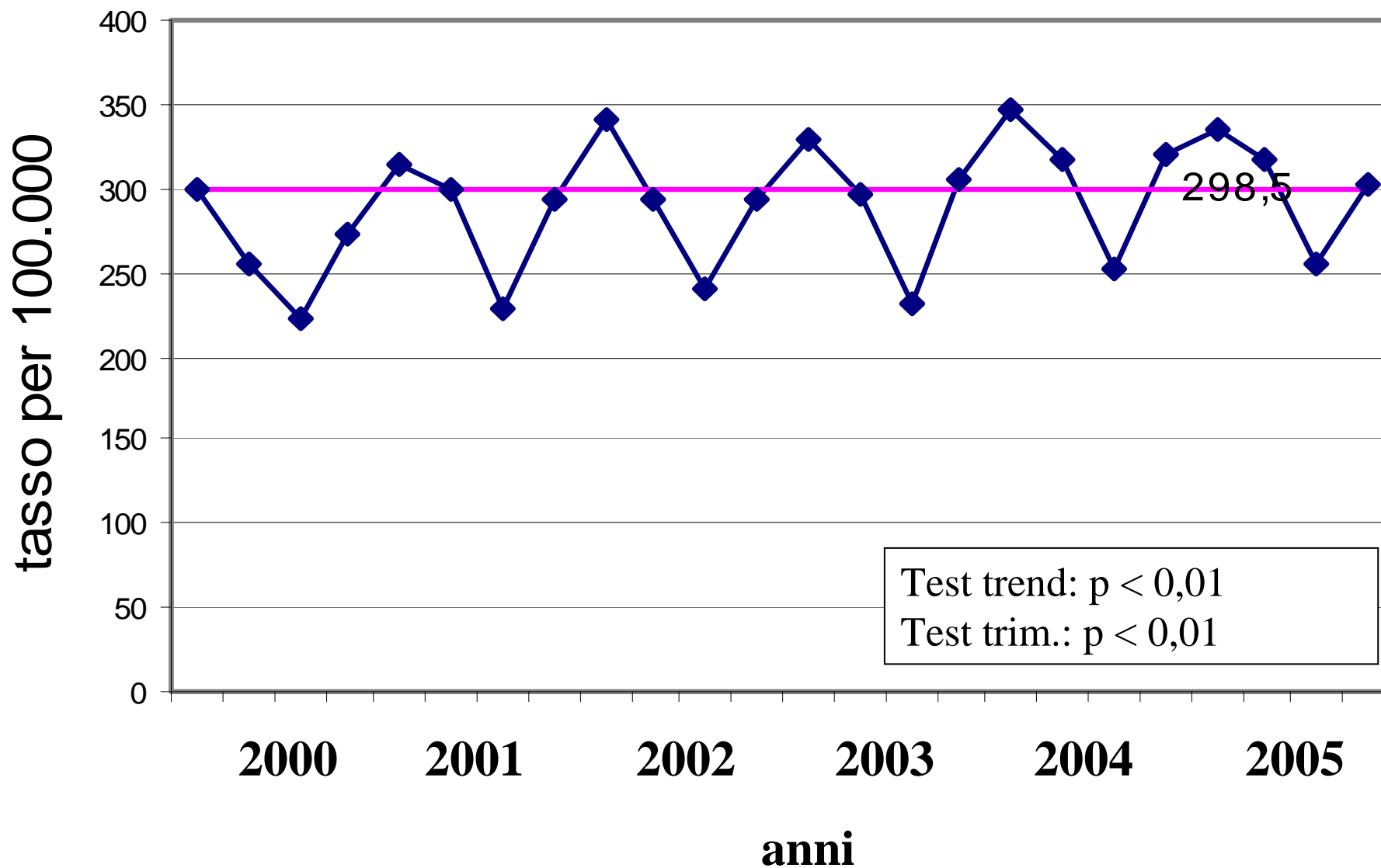
- Insufficienza cardiaca congestizia
- Ipertensione



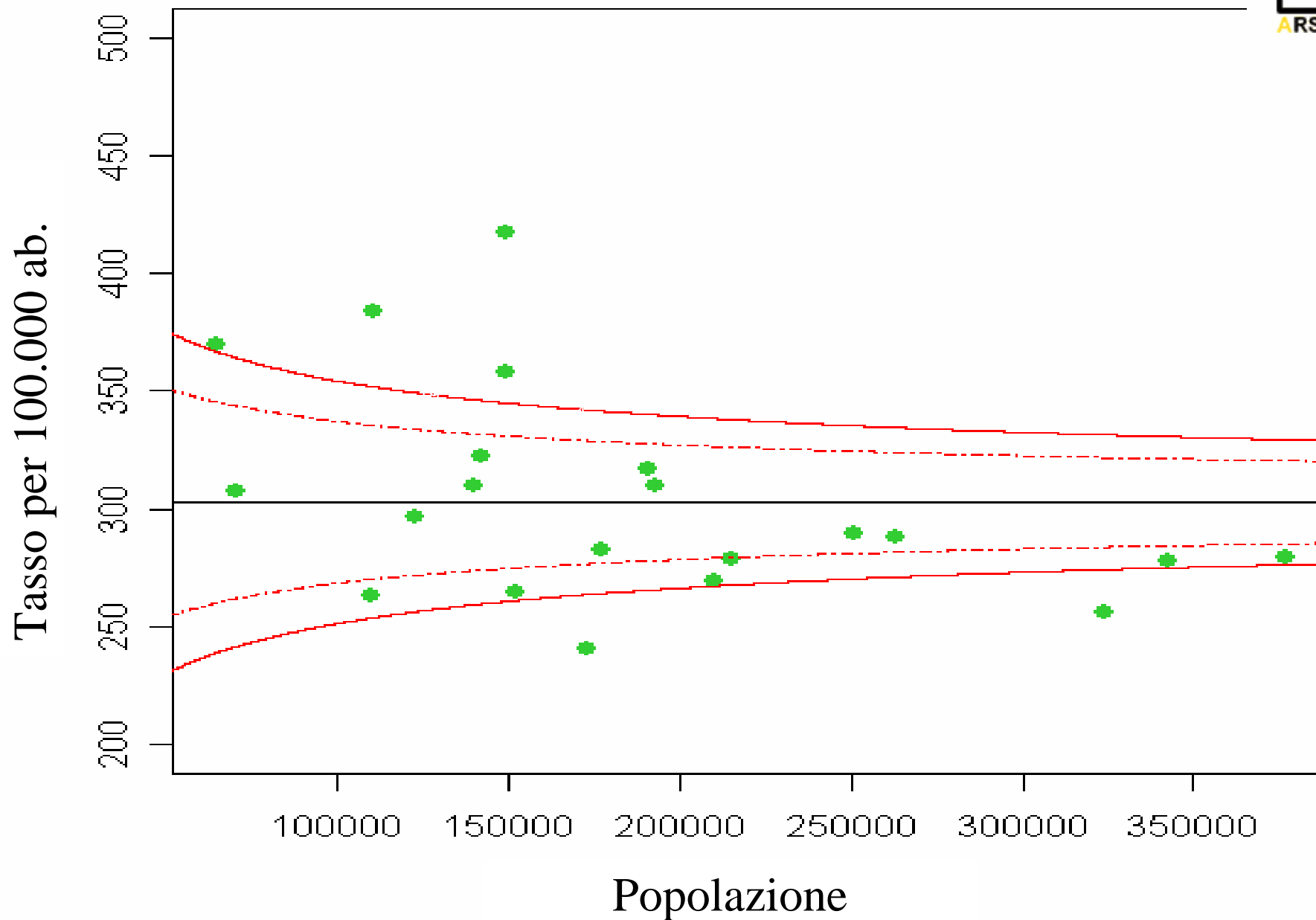
## Malattie circolatorie, Veneto, 2000-2005



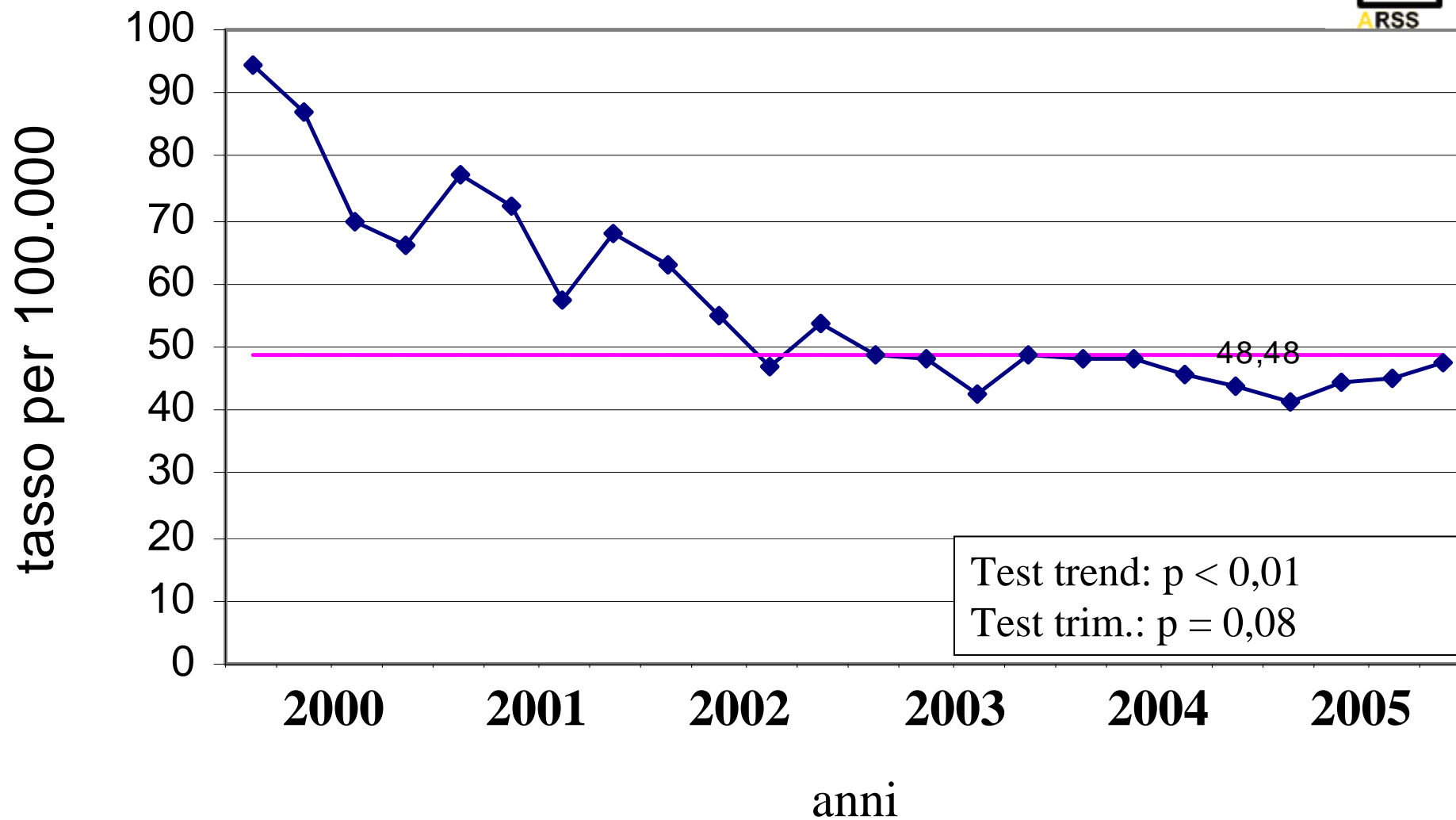
# Insufficienza cardiaca congestizia, Veneto, 2000-2005



# Insufficienza cardiaca congestizia: grafico ad imbuto, ulss Veneto, 2005



# Ipertensione, Veneto, 2000-2005

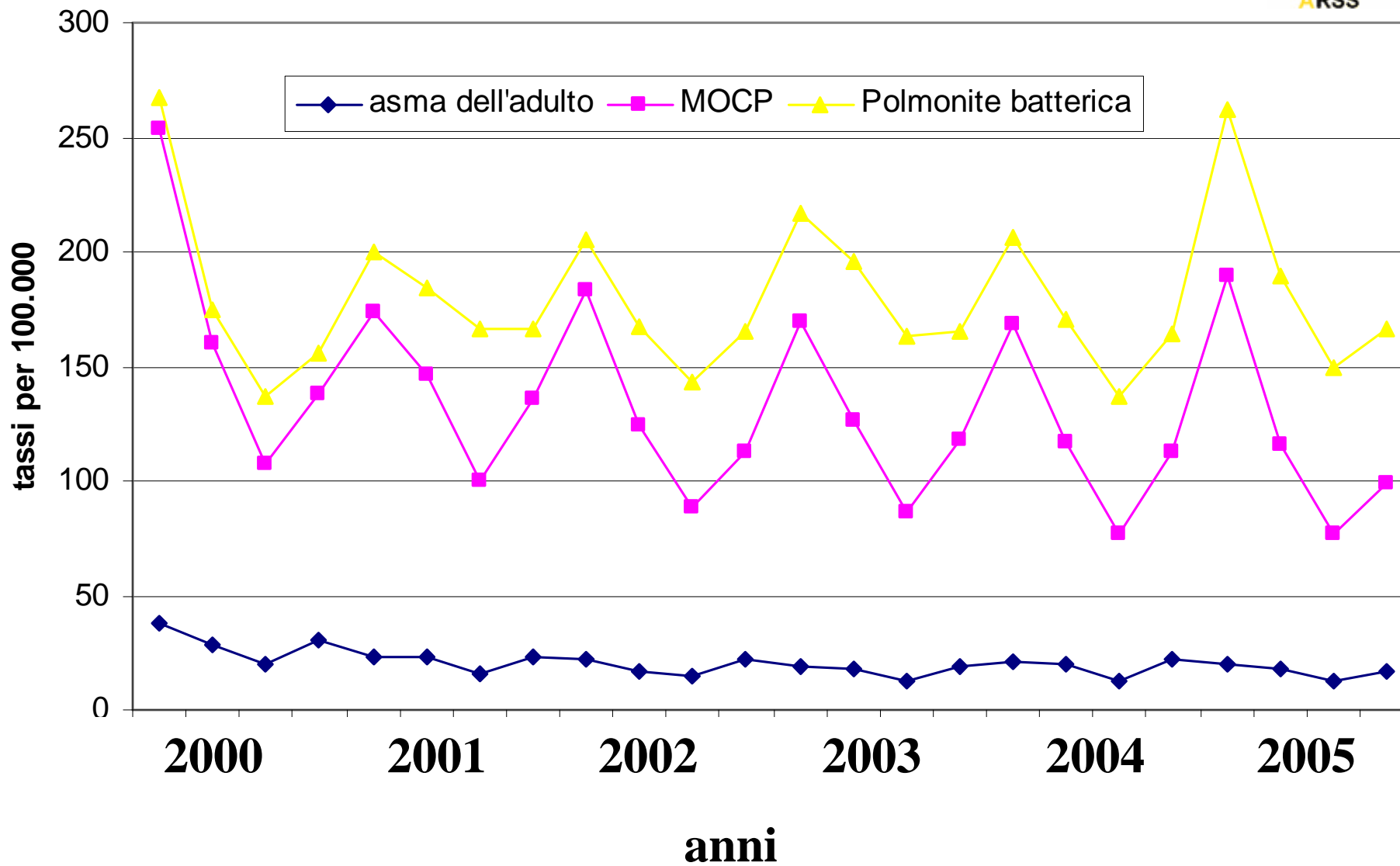




# Malattie respiratorie

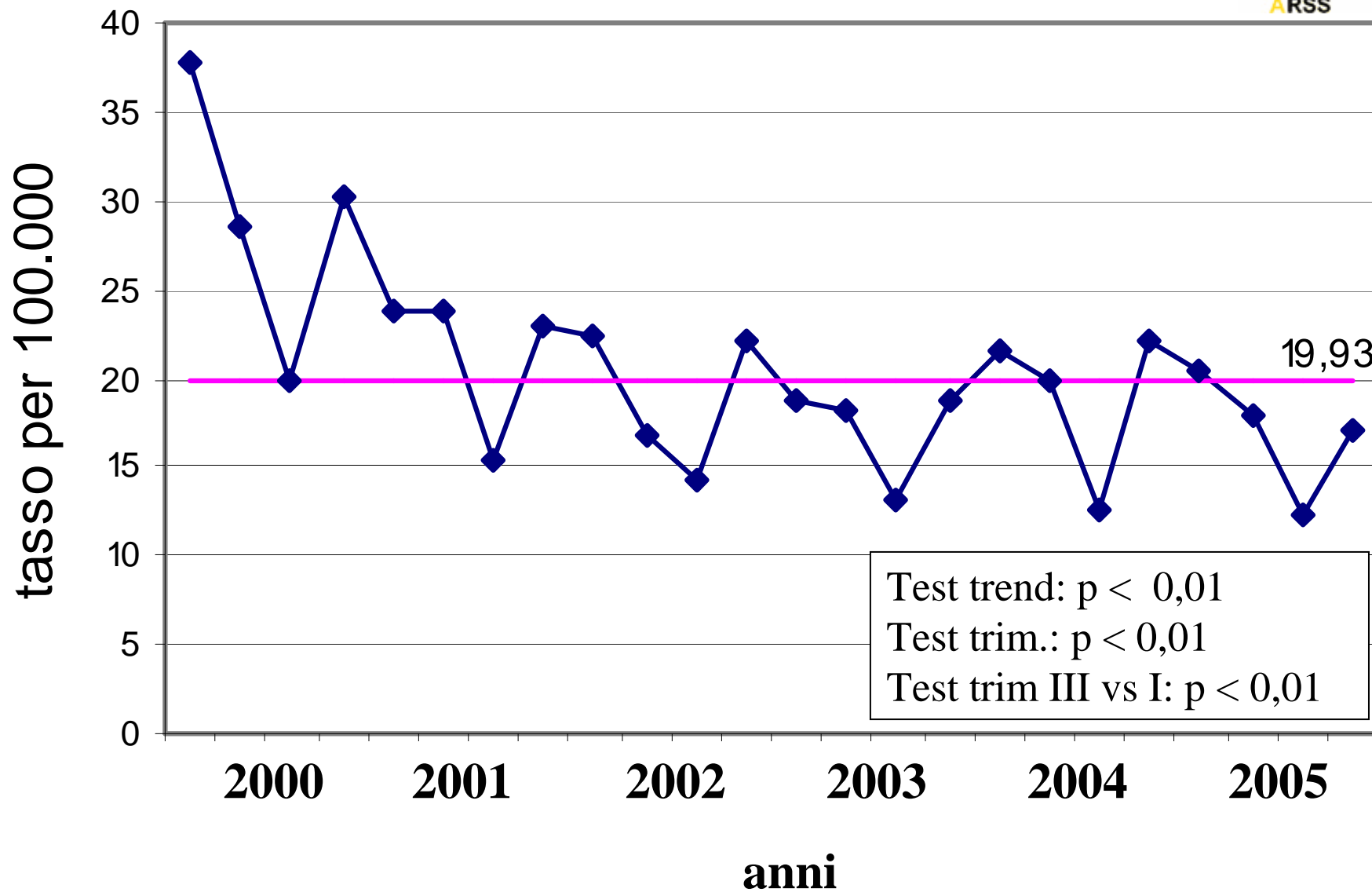
- Asma dell'adulto
- Malattia ostruttiva cronica polmonare
- Polmonite batterica

# Malattie respiratorie, Veneto, 2000-2005

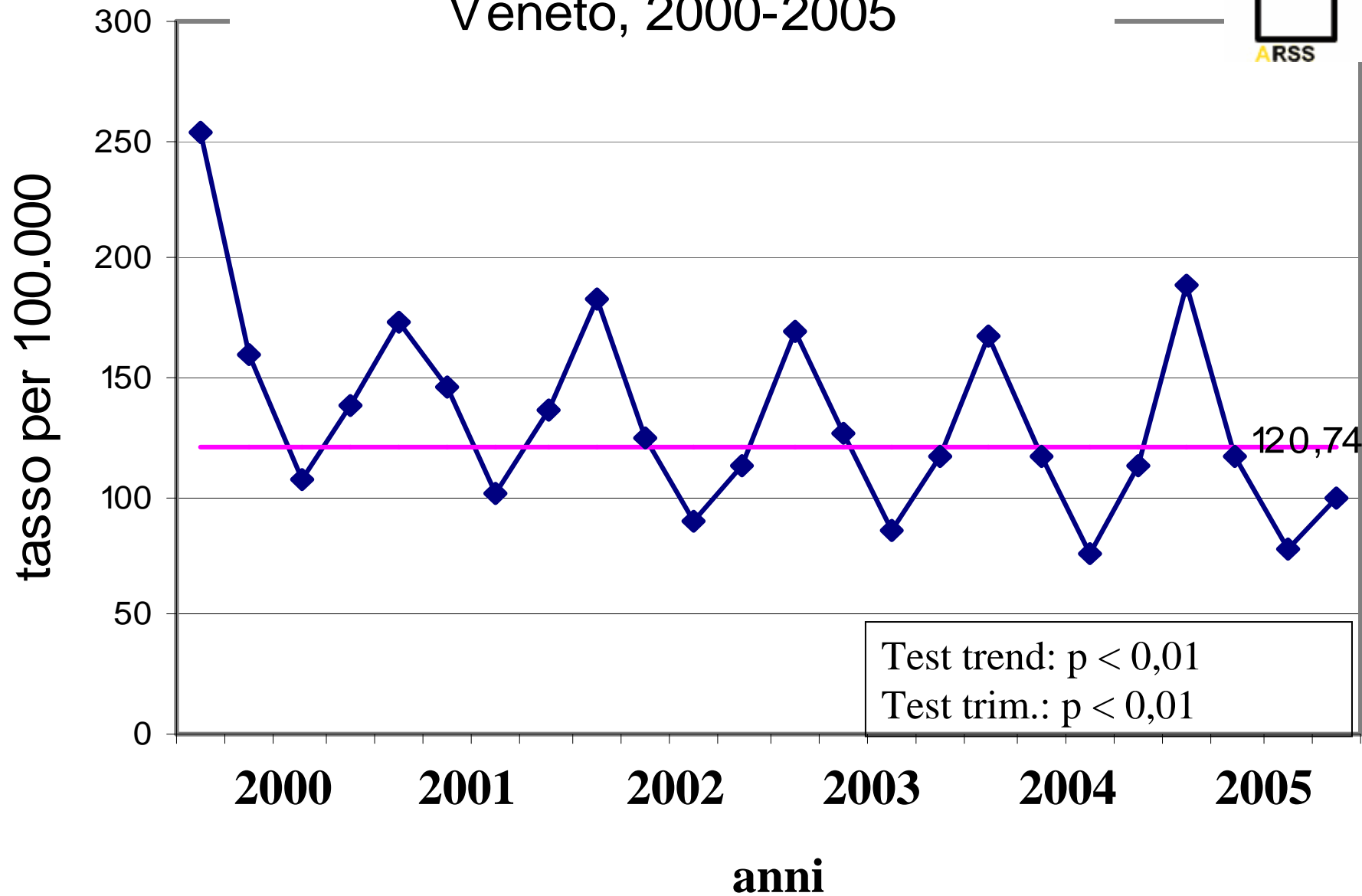




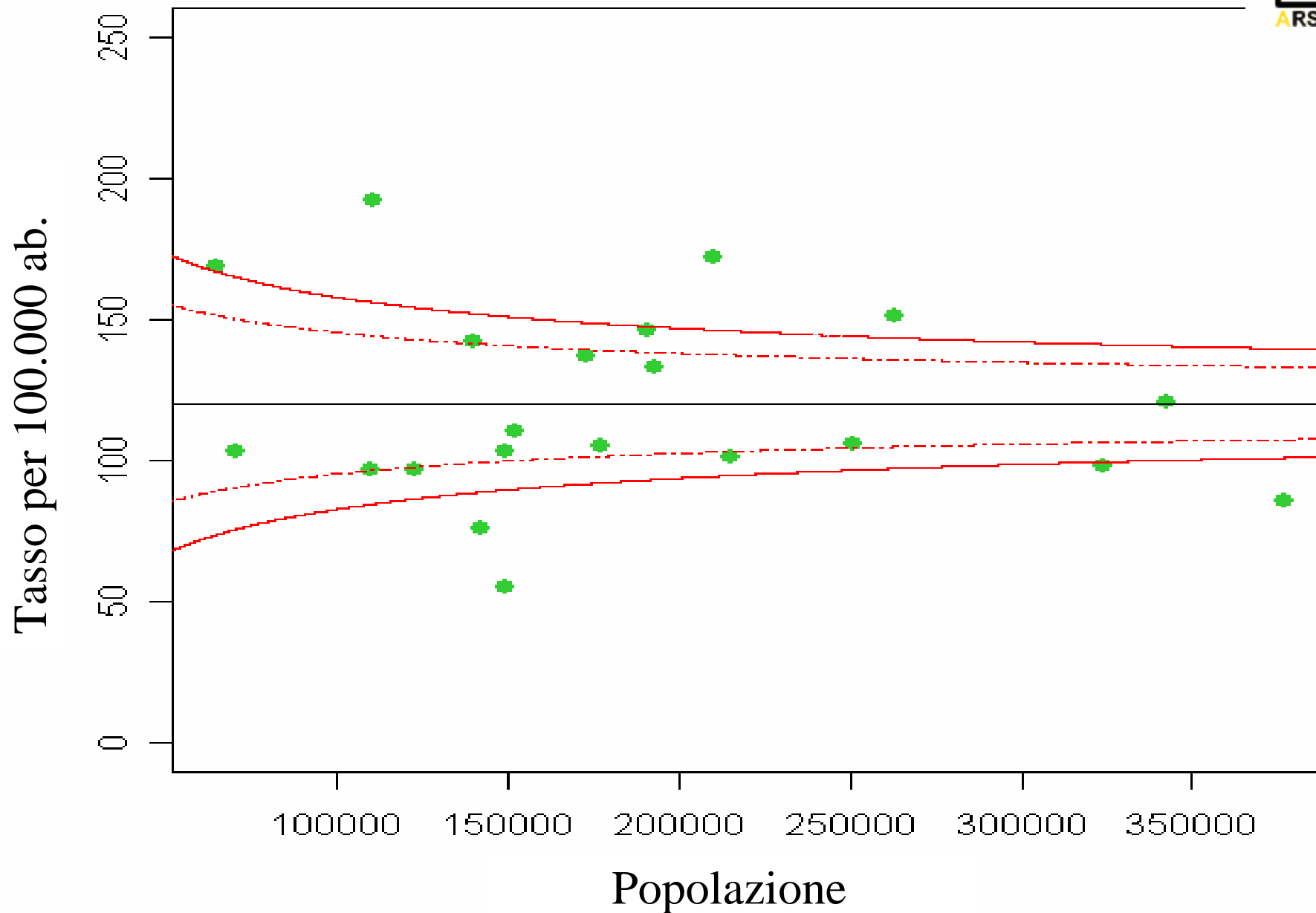
# Asma dell'adulto, Veneto, 2000-2005



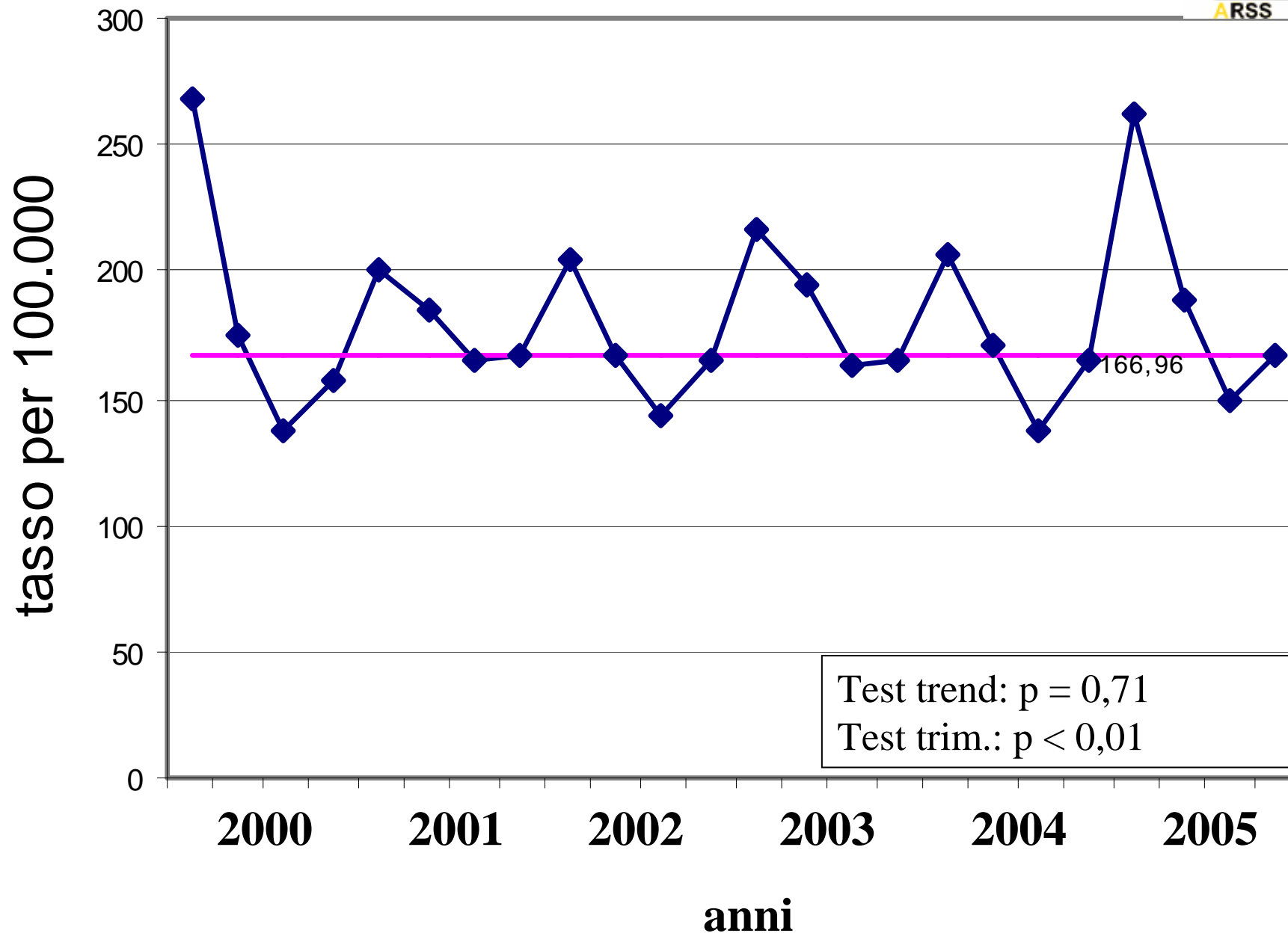
# Malattia ostruttiva cronica polmonare, Veneto, 2000-2005



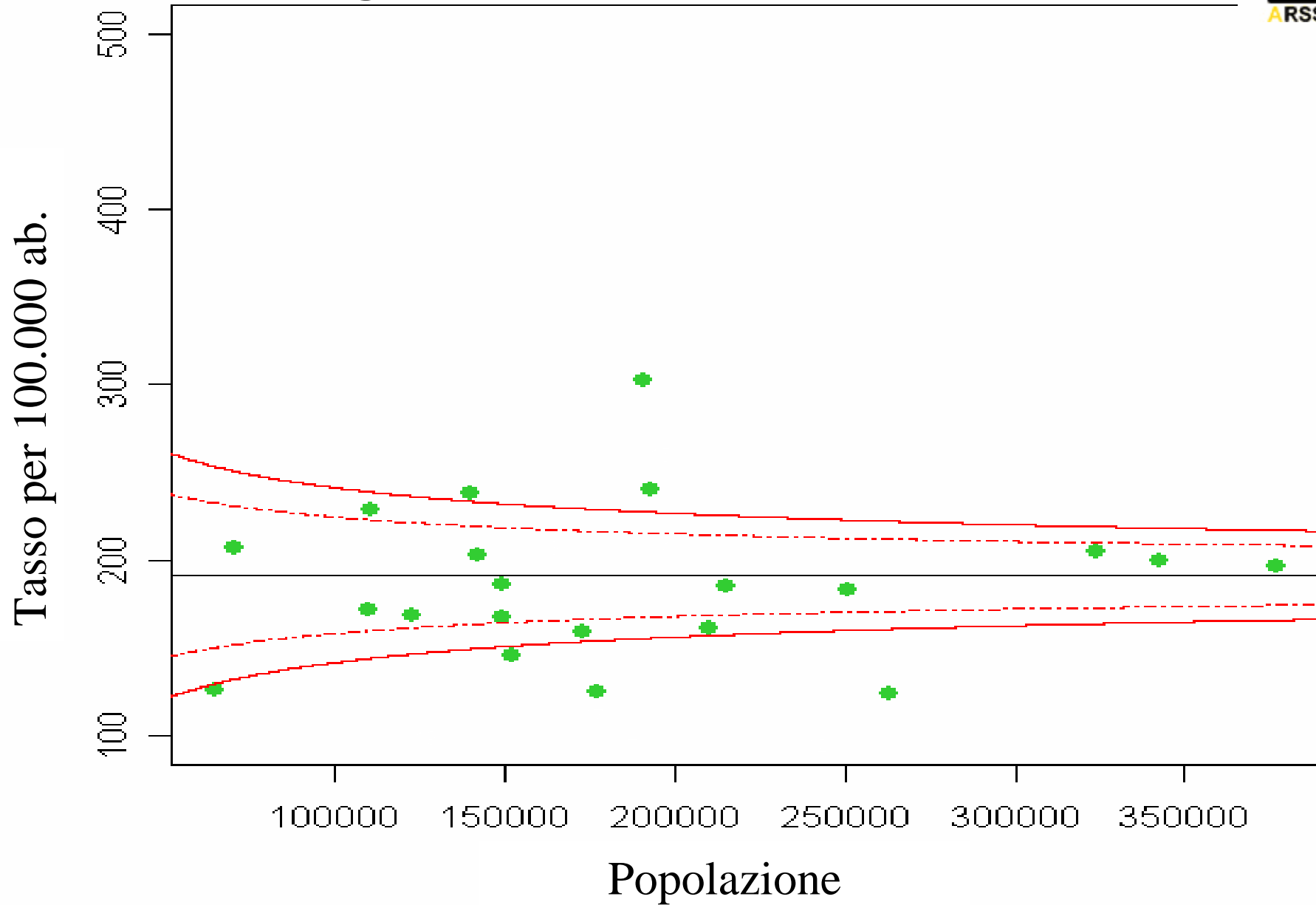
# Malattia ostruttiva cronica polmonare: grafico ad imbuto, ulss Veneto, 2005



# Polmonite batterica, Veneto, 2000-2005



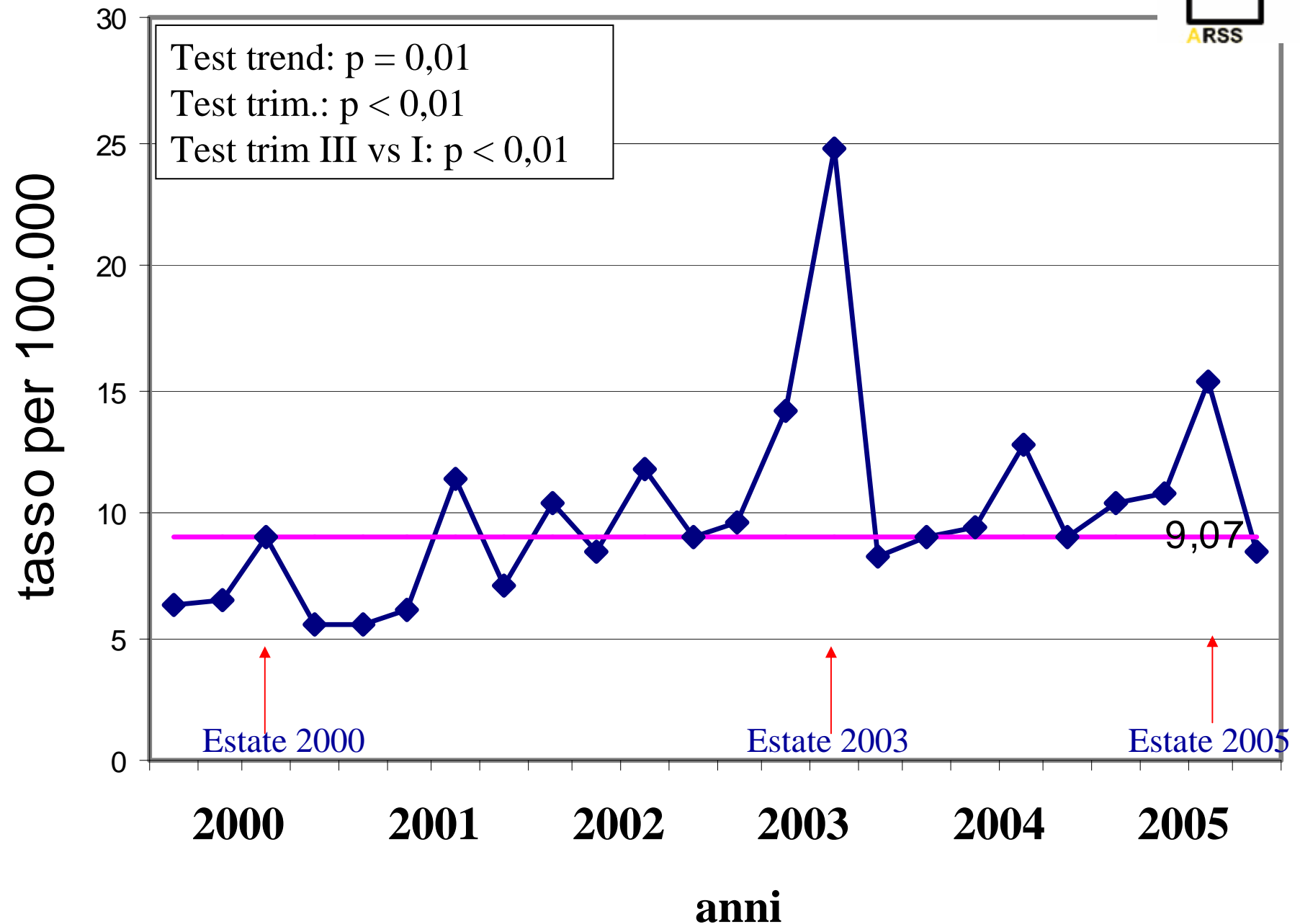
# Polmonite batterica: grafico ad imbuto, ulss Veneto, 2005



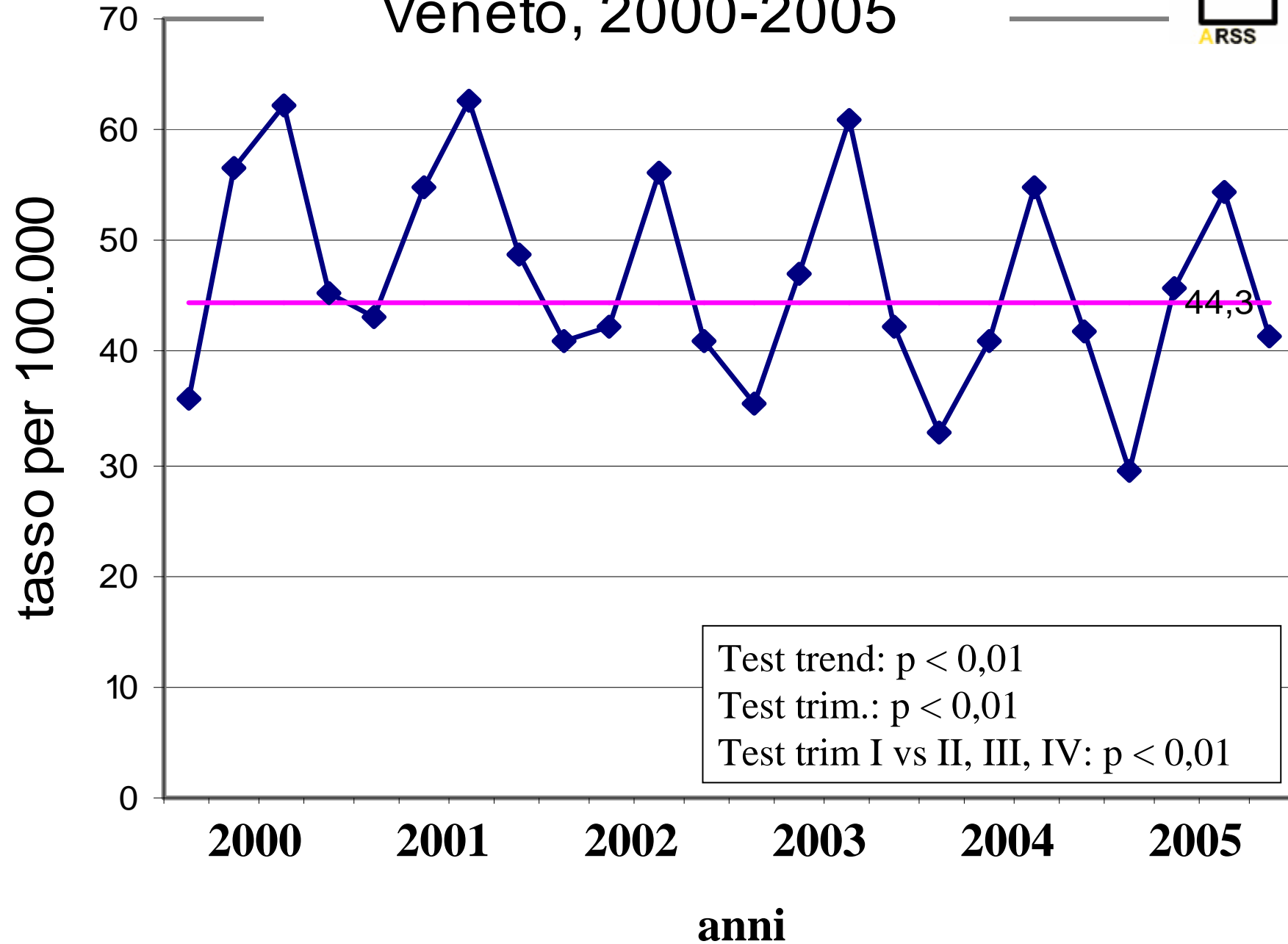
# Condizioni acute

- Disidratazione
- Infezioni del tratto urinario
- Appendicite perforata

# Disidratazione, Veneto, 2000-2005

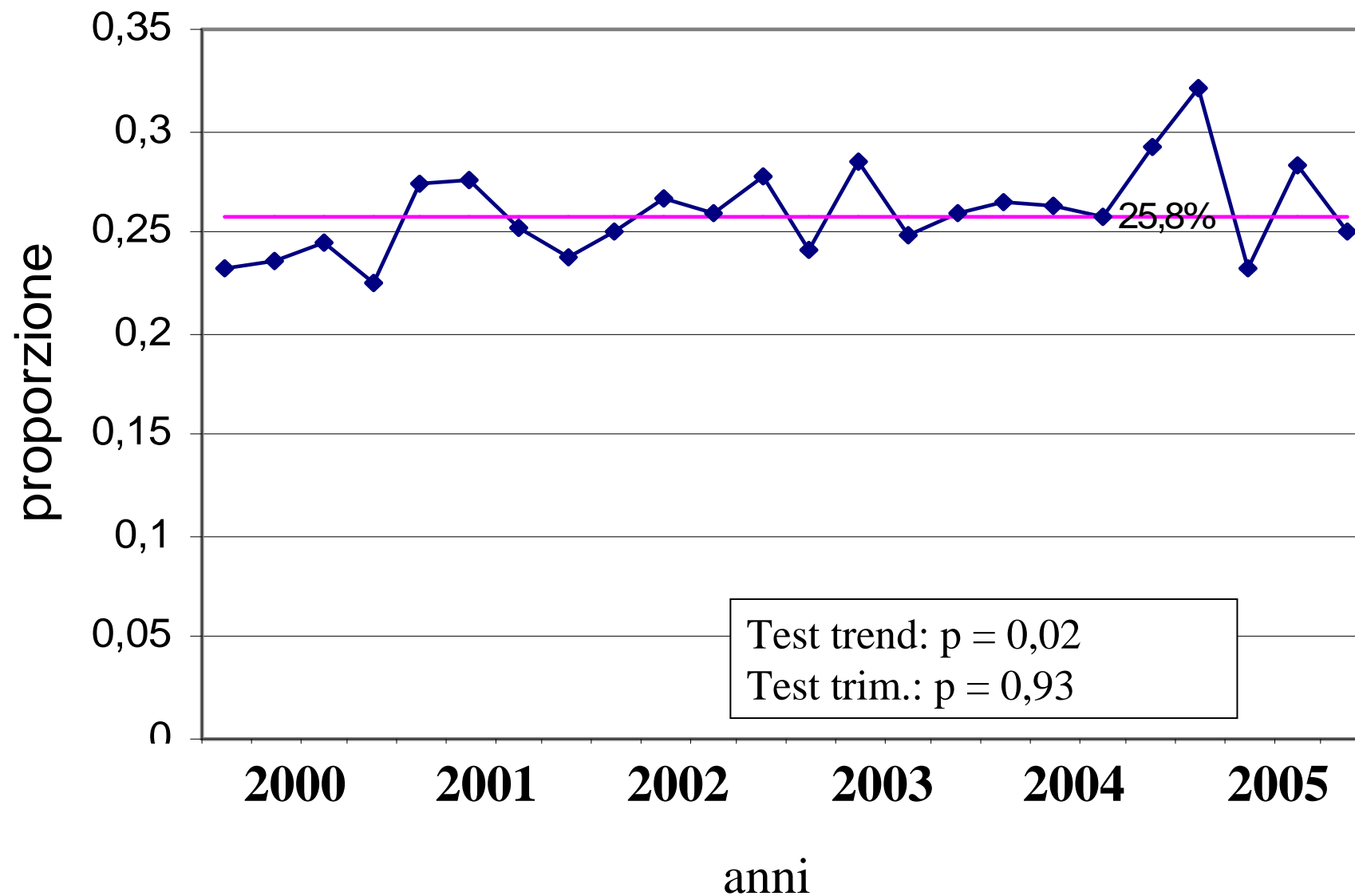


# Infezione delle vie urinarie, Veneto, 2000-2005

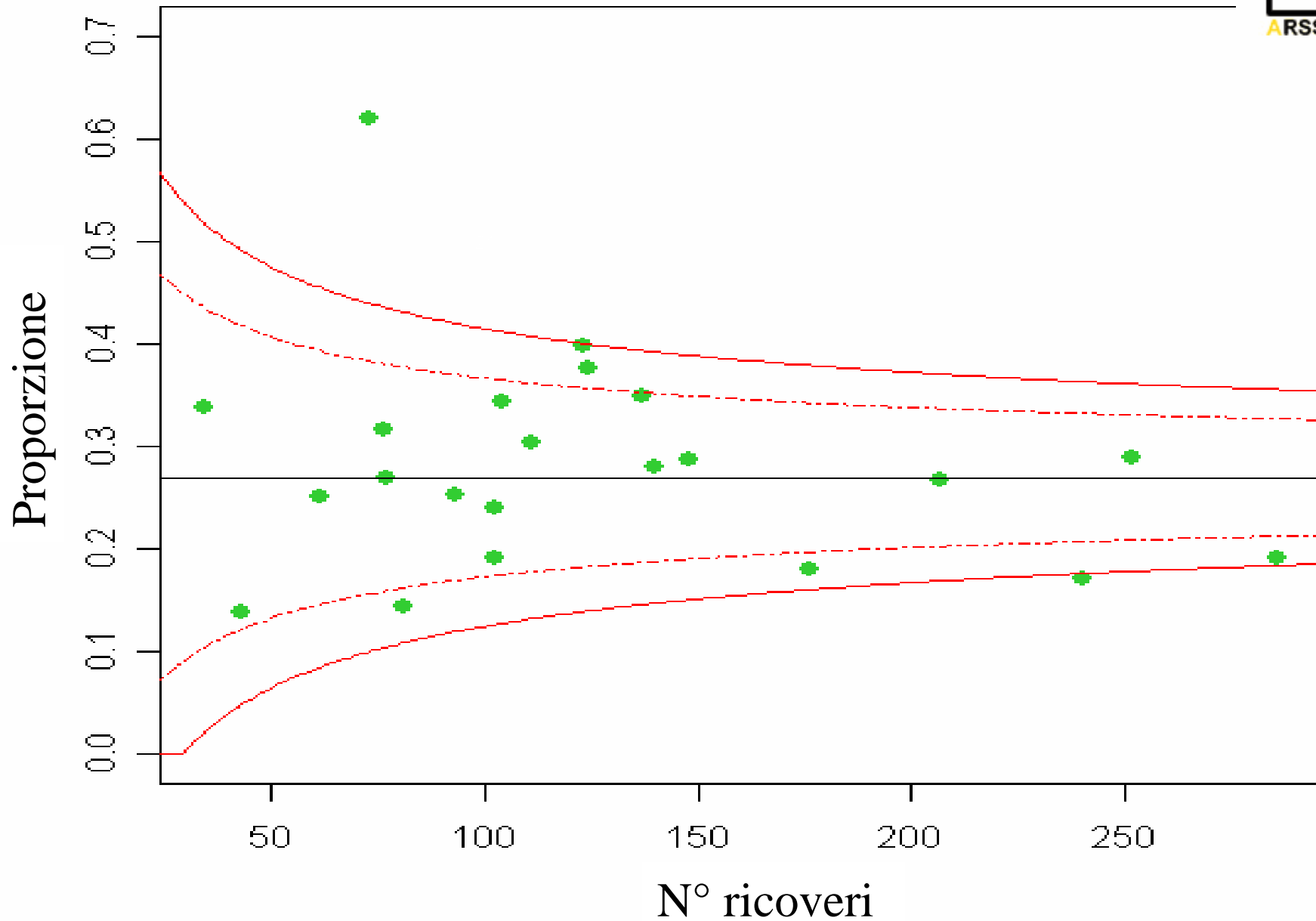




# Appendiciti perforate, Veneto, 2000-2005



# Appendicite perforata: grafico ad imbuto, ulss Veneto, 2005



# Conclusioni



- Gli indicatori territoriali aiutano a migliorare alcune aree dell'assistenza primaria in termini di efficacia e tempestività
- Non sempre è chiaro quali interventi riducono la frequenza delle ospedalizzazioni evitabili

# Trend temporali



## Aumento:

- complicanze del diabete a lungo termine
- amputazione delle estremità inferiori in pazienti diabetici
- appendicite perforata
- insufficienza cardiaca congestizia
- disidratazione

## Stazionarietà:

- polmonite batterica



## Diminuzione:

Infezioni delle vie urinarie

Malattia ostruttiva cronica polmonare

Asma dell'adulto

Complicanze diabetiche a breve termine

Ipertensione

Prossimi passi

# Analisi

- Approfondire gli indicatori già elaborati con disaggregazioni per sesso ed età
- Costruire ulteriori modelli utilizzando altri archivi oltre alle SDO (vaccinazioni adulto, assistenza prenatale, assistenza domiciliare)