



IRCCS

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sacro Cuore - Don Calabria

Ospedale Classificato e Presidio Ospedaliero Accreditato - Regione Veneto

La misurazione dell'aderenza a standard di qualità: lo strumento TREEMAP di Agenas

• **Introduzione**

Il Programma Nazionale Esiti, sviluppato da AGENAS (Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali) su mandato del Ministero della Salute, a partire dall'edizione 2016 ha introdotto e mantenuto tutt'ora un nuovo strumento di valutazione, chiamato "Treemap".

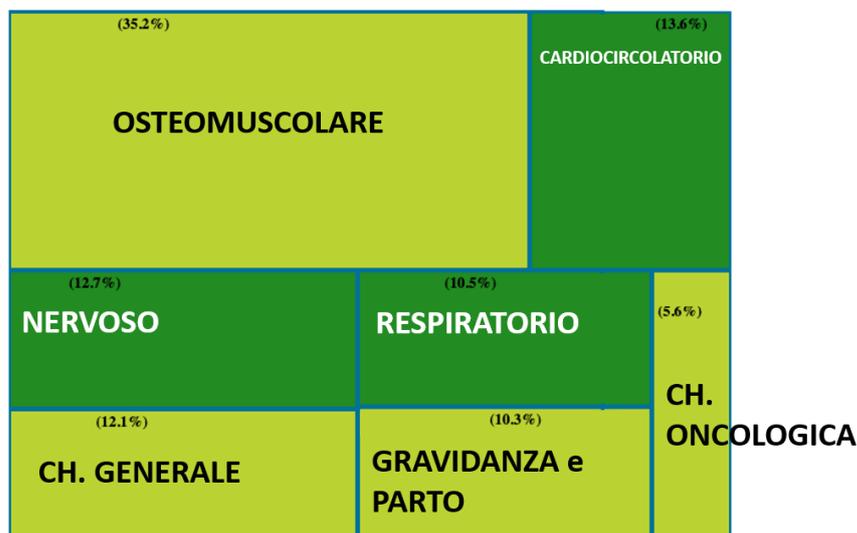
Treemap consente un'analisi sintetica dei risultati dell'Ospedale per area clinica; 7 sono le aree cliniche considerate: cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio, chirurgia generale, chirurgia oncologica, gravidanza e parto e osteomuscolare. La valutazione di ciascuna area clinica e la corrispondente attribuzione del colore, è effettuata sulla base degli indicatori del PNE maggiormente rappresentativi dell'area. Per ogni indicatore sono state identificate un massimo di 5 classi di valutazione, attribuendo a ciascuna classe un punteggio da 1 (aderenza molto alta a standard di qualità – colore VERDE SCURO) a 5 (aderenza molto bassa a standard di qualità – colore ROSSO). Le classi di valutazione sono state definite in base alle soglie individuate nel Decreto Ministeriale sugli standard quantitativi e qualitativi dell'assistenza ospedaliera o alle evidenze della letteratura scientifica di riferimento o alla distribuzione osservata tra le varie strutture ospedaliere.

▪ **I risultati dell'Ospedale nel PNE 2018**

Per l'attività di ricovero dell'IRCCS Ospedale Sacro Cuore – Don Calabria nell'anno 2017 il **livello complessivo** di aderenza a standard di qualità degli indicatori inclusi nelle 7 aree cliniche **è risultato alto/medio alto** (vedi figura sottostante).

PNE 2018 (attività anno 2017)
IRCCS Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria

Livello di aderenza a standard di qualità
■ Molto alto ■ Alto ■ Medio ■ Basso ■ Molto basso





IRCCS

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sacro Cuore - Don Calabria

Ospedale Classificato e Presidio Ospedaliero Accreditato - Regione Veneto

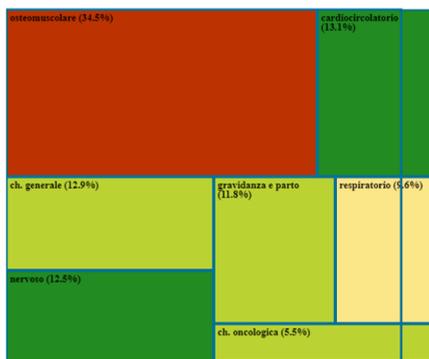
Il confronto con l'anno 2016 (edizione PNE 2017 – vedi figura sottostante) mostra un evidente il miglioramento nell'area clinica "Osteomuscolare", rappresentata dall'indicatore "Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni": il valore dell'indicatore è passato dal **35,7%** nel 2016 al **66%** nel 2017.

Deciso miglioramento anche per l'area clinica "Respiratorio", rappresentata dall'indicatore "BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni", il cui valore è passato dal **10,18%** nel 2016 al **2,81%** nel 2017.

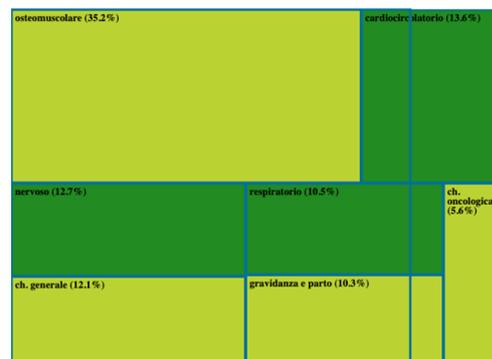
Per la Chirurgia Generale prosegue il miglioramento dell'indicatore "degenza post-operatoria colecistectomia laparoscopica inferiore a tre giorni": dal **68,79%** nel 2016 al **69,23%** nel 2017 (%adj).

IRCCS Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria

PNE 2017



PNE 2018



La treemap evidenzia inoltre che è rispettata la soglia di volume definita dal Decreto 70/2015 ("Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera") per "**Interventi chirurgici per Tumore della Mammella**": la soglia è di 150 primi interventi annui su casi di tumore della mammella incidenti per Struttura complessa e nell'Ospedale nel 2017 tale volume è stato pari a **322**.

Di seguito il dettaglio dei **15 indicatori** valutati nella costruzione della Treemap. La tabella sottostante riporta il valore di ciascun indicatore attribuito all'Ospedale (%adj) e la media nazionale del medesimo indicatore (%Italia).



IRCCS

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sacro Cuore - Don Calabria

Ospedale Classificato e Presidio Ospedaliero Accreditato - Regione Veneto

Area clinica	Indicatore	N	% ADJ	% Italia
CARDIOCIRCOLATORIO	Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni	115	6.96	8.29
	Infarto Miocardico Acuto: % trattati con PTCA entro 2 giorni	115	62.60	46.27
	Scopenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni	144	4.18	10.98
	Riparazione di aneurisma non rotto dell aorta addominale: mortalità a 30 giorni	73	-	1.72
NERVOSO	Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni	134	3.91	11.34
RESPIRATORIO	BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni	71	2.81	9.80
CH. GENERALE	Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post operatoria < a 3 giorni	175	69.23	75.61
	Colecistectomia laparoscopica: % interventi eseguiti in reparti con volume di attività > 90 cas	280	97.50	73.55
CH. ONCOLOGICA	Chirurgia TM mammella: % interventi effettuati in reparti con volume di attività > 135 casi	322	100.00	69.62
	Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni	155	6.72	4.05
	Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni	176	0.75	1.12
	% nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da chirurgia conservativa per TM mammella	208	10.31	7.53
GRAVIDANZA E PARTO	% parti con taglio cesareo primario	534	23.18	23.36
	Parto naturale: % complicanze durante il parto e il puerperio Parto cesareo: % complicanze durante il parto e il puerperio	1108 371	1.52 0.99	0.56 0.77
OSTEOMUSCOLARE	Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni	77	65.98	64.74

Fonte dati:

- **PNE 2017** <https://pne.agenas.it/PNEed17/index.php>
- **PNE 2018** <https://pne.agenas.it/index.php>

Redazione:

Direzione Sanitaria
IRCCS Ospedale "Sacro Cuore-Don Calabria", Negrar di Valpolicella

Dicembre 2019