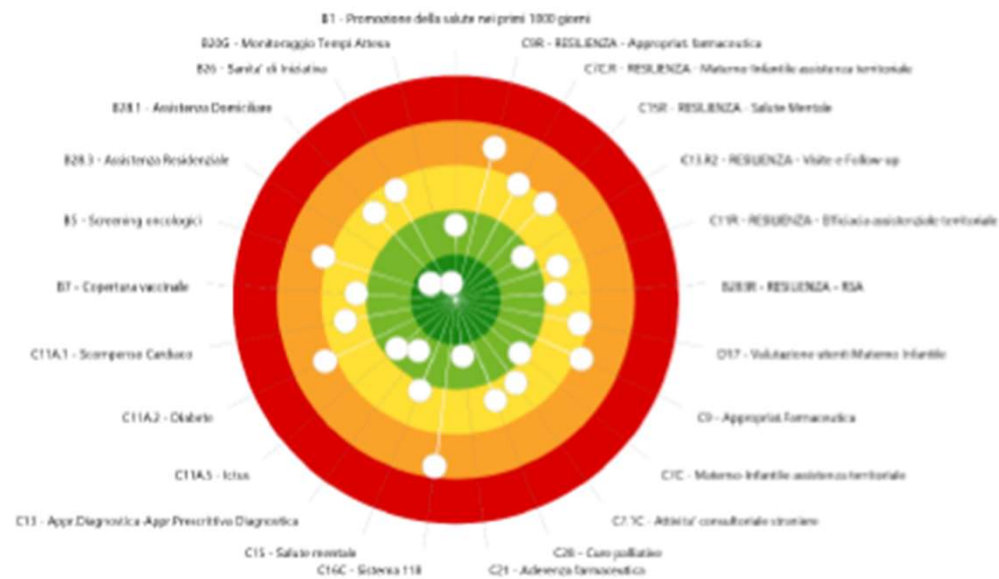


Gli Strumenti operativi a supporto della programmazione zonale

Il profilo di salute:
gli indicatori di ricorso ai servizi





Aree per cui sono
presentati gli indicatori di
valutazione a confronto
tra le zone-distretto e
rispetto all'andamento
temporale



Bisogni di lettura dei territori: tale set comprende indicatori che monitorano i percorsi assistenziali e il ricorso ai servizi territoriali sanitari e sociosanitari. Tali indicatori hanno lo scopo principale di valutare le zone-distretto e società della salute nelle risposte assistenziali, in termini di qualità e appropriatezza.

Dimensioni di analisi: gli indicatori sono raggruppati secondo le seguenti dimensioni

- Prevenzione e Promozione della salute
- Gestione delle principali patologie croniche
- Assistenza Domiciliare e Assistenza Residenziale agli Anziani
- Ricorso all'ospedalizzazione, al PS e appropriatezza diagnostica
- Assistenza Consultoriale e Percorso Materno Infantile
- Assistenza Farmaceutica Territoriale
- Salute Mentale e Dipendenza

Fonte: Indicatori tratti dal sistema di valutazione della performance della sanità toscana. Elaborazioni a cura del Laboratorio MeS e Ars da flussi amministrativi sanitari e sociosanitari regionali.



GLI STESSI INDICATORI E TUTTI QUELLI CALCOLATI DAL LABORATORIO MES SONO DISPONIBILI PUBBLICAMENTE SULLA PIATTAFORMA AL SITO <https://performance.santannapisa.it/pes/start/start.php> POTETE REGISTRARVI ED AVERE ACCESSO ALLE DIVERSE SEZIONI.

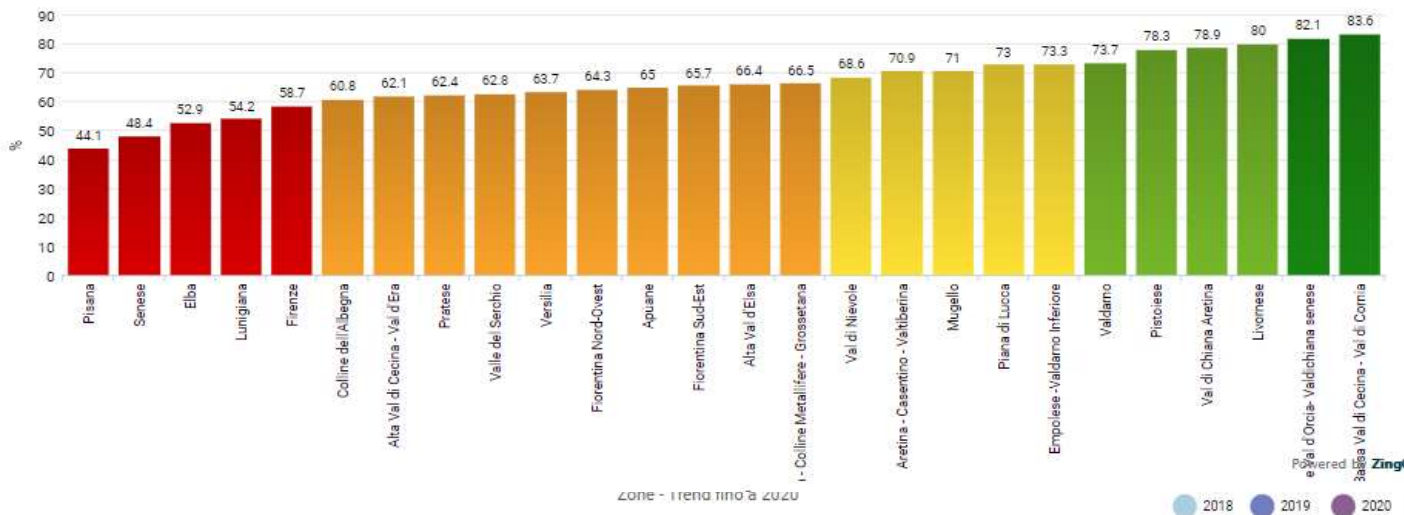


Prevenzione e Promozione della salute

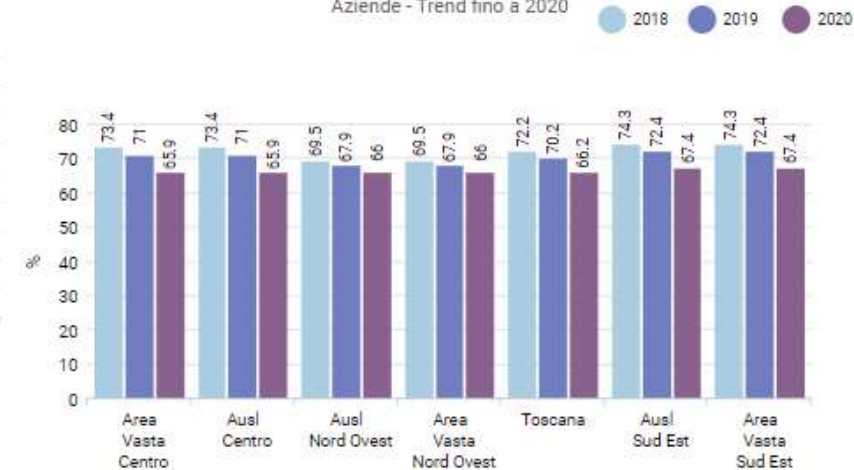
B5.1.2 Adesione screening mammografico

Gli screening mammografici sono rivolti a donne di età compresa tra i 50 ed i 69 anni. L'adesione misura quante donne hanno partecipato allo screening rispetto alle donne invitate. L'obiettivo regionale è dell'80%.

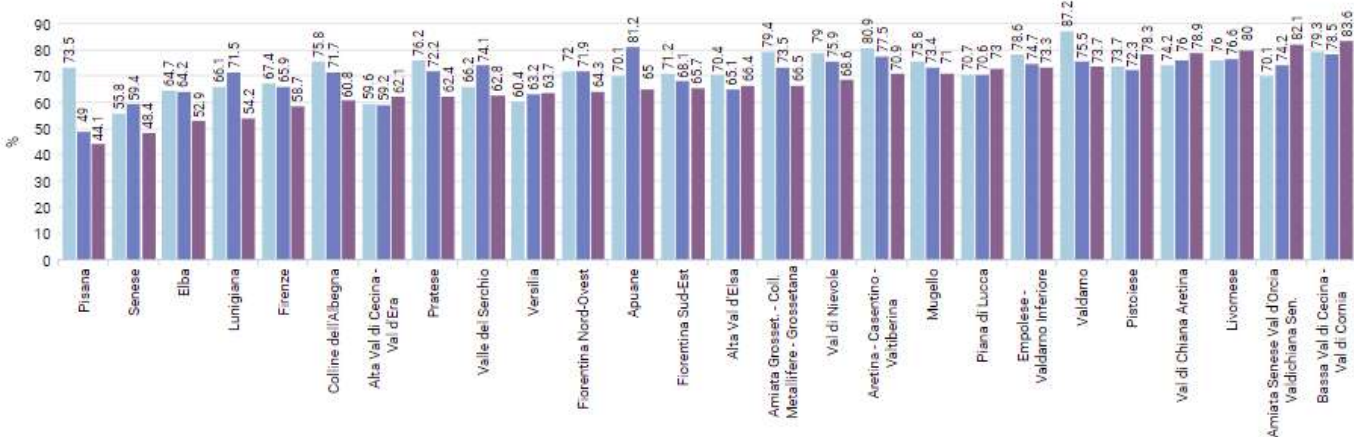
Zone Distretto - Anno 2020



Aziende - Trend fino a 2020



B5.1.2 Adesione screening mammografico



Definizione	Percentuale di donne che hanno partecipato allo screening mammografico rispetto alle donne invitate
Numeratore	N. donne che hanno partecipato allo screening mammografico
Denominatore	N. donne invitate allo screening mammografico
Note	Nel calcolo dell'adesione corretta si sottraggono al denominatore il numero delle donne escluse dopo l'invito e il numero degli inviti inesitati
Fonte	ISPO

La valutazione, compresa tra 0 e 5, è attribuita sulla base delle seguenti fasce:

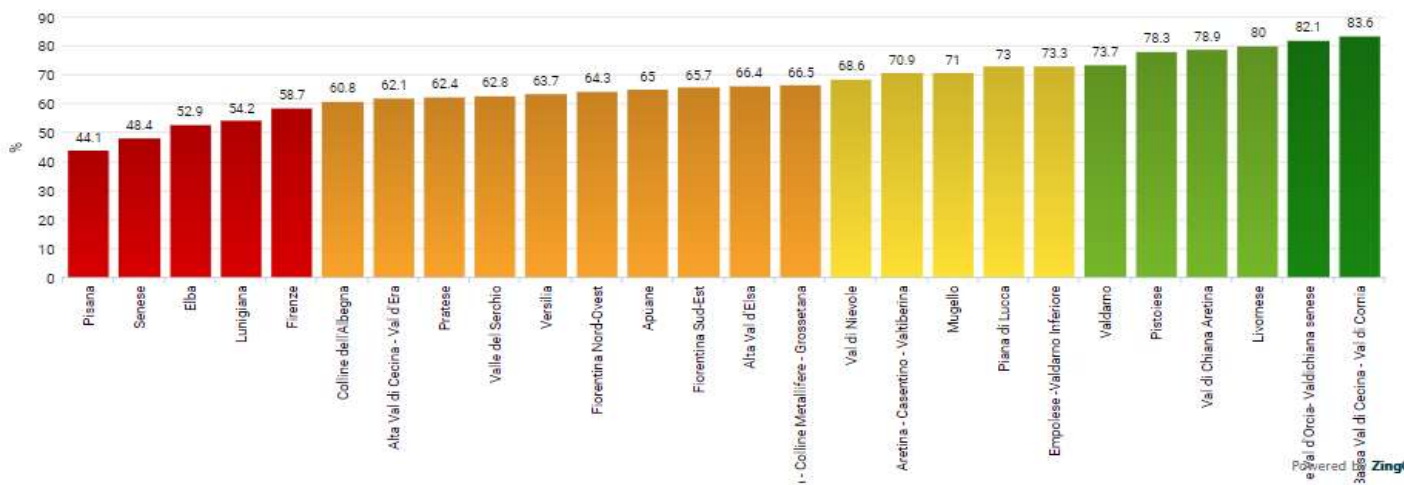
- Performance pessima per valori < 60.00
- Performance scarsa per valori compresi tra 60.00 - 66.70
- Performance media per valori compresi tra 66.70 - 73.30
- Performance buona per valori compresi tra 73.30 - 80.00
- Performance ottima per valori > 80.00

Prevenzione e Promozione della salute

B5.1.2 Adesione screening mammografico

Gli screening mammografici sono rivolti a donne di età compresa tra i 50 ed i 69 anni. L'adesione misura quante donne hanno partecipato allo screening rispetto alle donne invitate. L'obiettivo regionale è dell'80%.

Zone Distretto - Anno 2020



I colori indicano quanto sia «buono» l'indicatore in ciascuna zona. Dal colore rosso al colore verde scuro, la valutazione migliora (es. la zona Pisana è quella che riporta il valore peggiore in questo ambito per il 2020)

A destra è riportata la descrizione più dettagliata di come è calcolata e valutata la misura

Definizione	Percentuale di popolazione residente di età uguale o maggiore di 16 anni assistita da Medici di Medicina Generale che hanno aderito alla Sanità di Iniziativa
Numeratore	Numero di assistiti da MMG aderenti alla Sanità di Iniziativa
Denominatore	Popolazione residente nell'Azienda al 01.01.2016 di età > 16 anni
Note	Il dato delle zone delle ex ASL 102, 103, 105, 112 si riferisce al 2015. Per l'anno 2016 non è disponibile il dato delle zone della ex ASL 103.
Fonte	Invii Aziendali

La valutazione, compresa tra 0 e 5, è attribuita sulla base delle seguenti fasce:

- Performance pessima per valori < 40,00 ■
- Performance scarsa per valori compresi tra 40,00 - 50,00 ■
- Performance media per valori compresi tra 50,00 - 60,00 ■
- Performance buona per valori compresi tra 60,00 - 80,00 ■
- Performance ottima per valori > 80,00 ■



Prevenzione e Promozione della salute

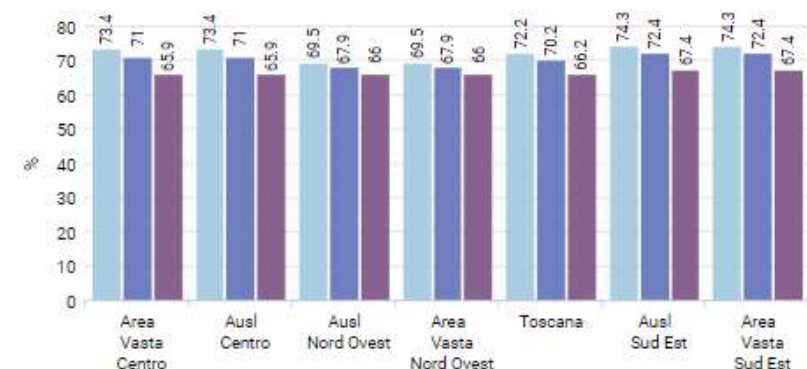
B5.1.2 Adesione screening mammografico

Gli screening mammografici sono rivolti a donne di età compresa tra i 50 ed i 69 anni. L'adesione misura quante donne hanno partecipato allo screening rispetto alle donne invitate. L'obiettivo regionale è dell'80%.

Il grafico di tendenza a destra riporta l'andamento nel tempo dei valori dell'indicatore *B5.1.2 Adesione screening mammografico* per ciascuna Azienda, Area Vasta e per la Regione Toscana (es. negli ultimi tre anni l'adesione ha subito un decremento)

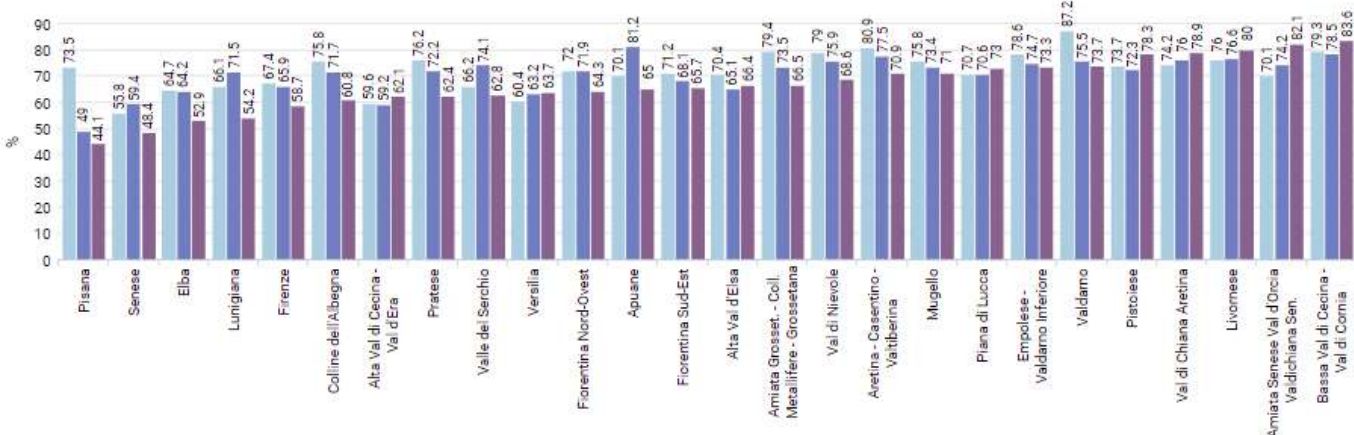
Aziende - Trend fino a 2020

2018 2019 2020



Zone - Trend fino a 2020

2018 2019 2020



Il grafico di tendenza a sinistra riporta l'andamento nel tempo dei valori dell'indicatore per ciascuna zona distretto (es. negli ultimi tre anni l'adesione nella Bassa val di Cecina ha subito un leggero incremento)

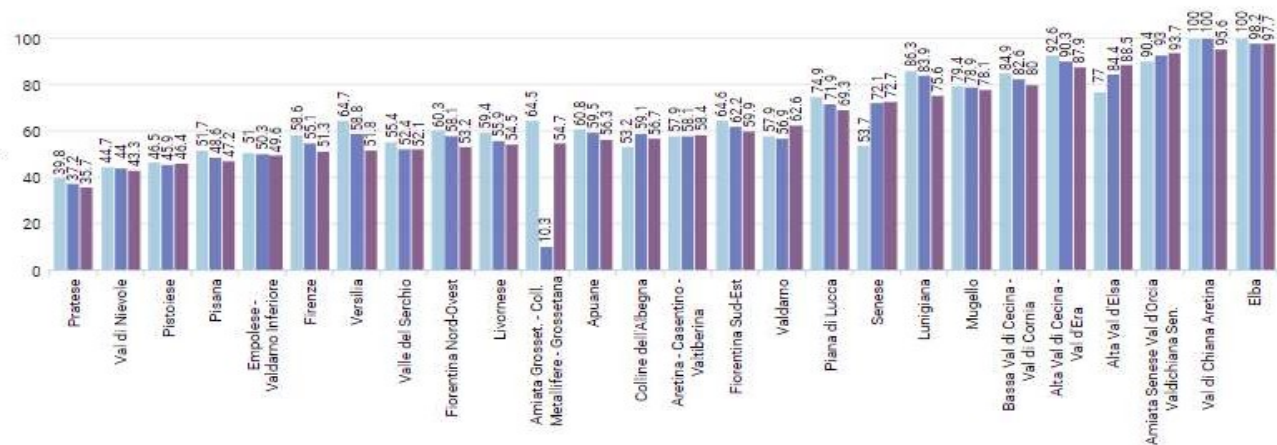
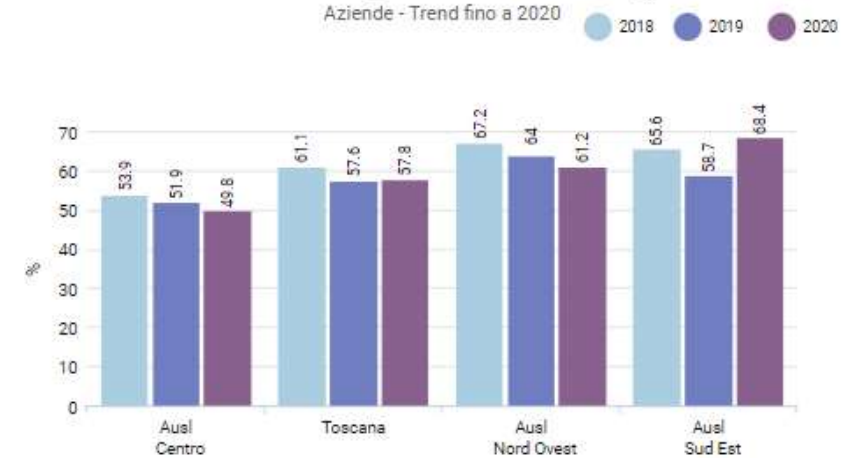


Altri esempi di indicatore

Gestione delle principali patologie croniche

B26.1 Percentuale popolazione > 16 anni assistita da MMG aderenti ai moduli della Sanità di Iniziativa

La diffusione del programma di Sanità di Iniziativa tra i medici di medicina generale può produrre benefici per l'intera popolazione e non solo per i pazienti cronici. Il medico di medicina che decide di modificare il proprio approccio assistenziale da re-attivo a pro-attivo è in grado di intervenire efficacemente su tutti i livelli della piramide dei bisogni assistenziali, dalla popolazione sana o a rischio alla popolazione cronica. Con questi presupposti, l'indicatore B26.1 misura la percentuale di popolazione residente, di età superiore o uguale a 16 anni, assistita da Medici di Medicina Generale che hanno scelto di aderire alla Sanità di Iniziativa (ex DGR 894/2008 e 716/2009).



Definizione	Percentuale di popolazione residente di età uguale o maggiore di 16 anni assistita da Medici di Medicina Generale che hanno aderito alla Sanità di Iniziativa
Numeratore	Numero di assistiti da MMG aderenti alla Sanità di Iniziativa
Denominatore	Popolazione residente nell'Azienda al 01.01.2016 di età > 16 anni
Note	Il dato delle zone delle ex ASL 102, 103, 105, 112 si riferisce al 2015. Per l'anno 2016 non è disponibile il dato delle zone della ex ASL 103.
Fonte	Invii Aziendali

La valutazione, compresa tra 0 e 5, è attribuita sulla base delle seguenti fasce:

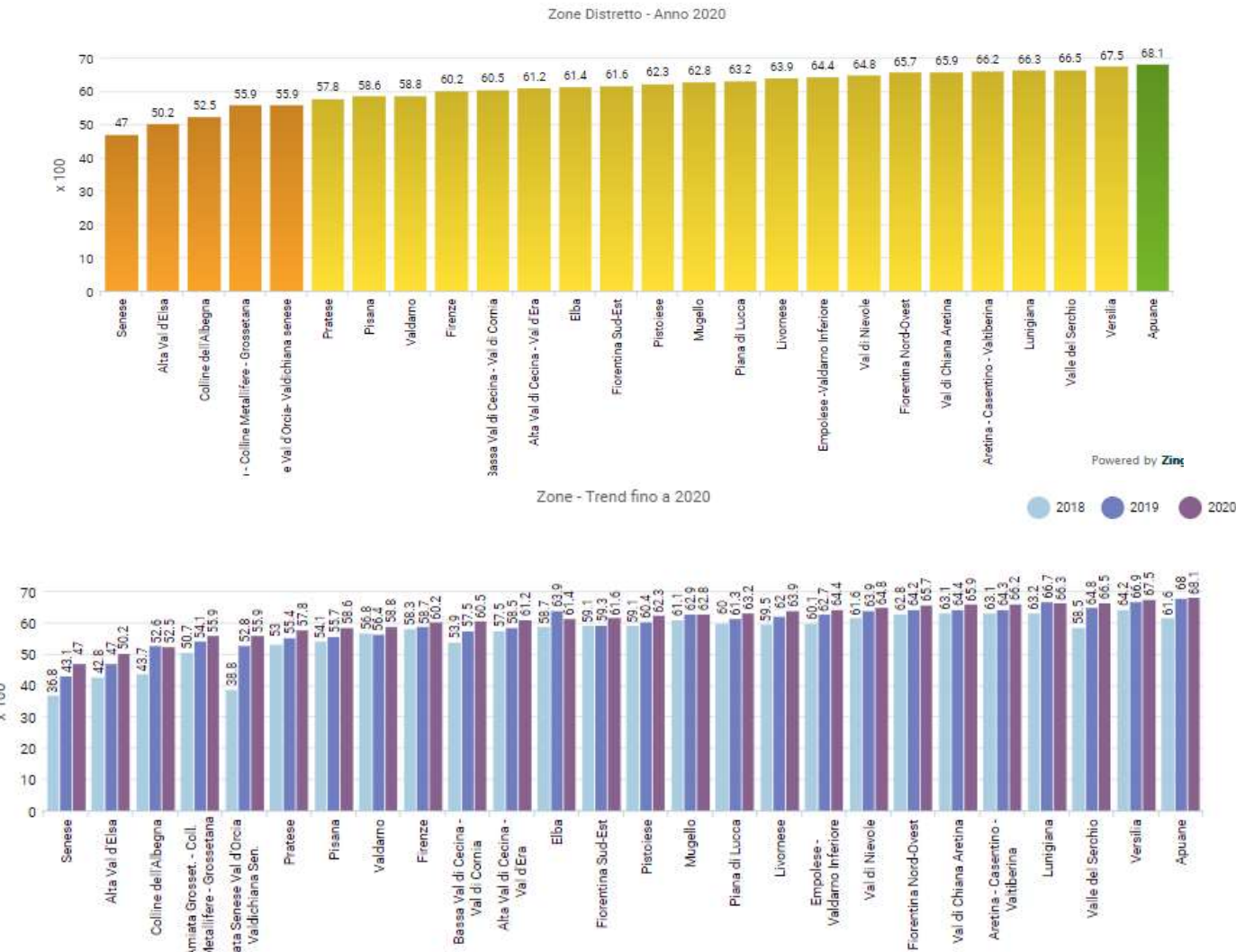
- Performance pessima per valori < 40.00
- Performance scarsa per valori compresi tra 40.00 - 50.00
- Performance media per valori compresi tra 50.00 - 60.00
- Performance buona per valori compresi tra 60.00 - 80.00
- Performance ottima per valori > 80.00



Gestione delle principali patologie croniche

C11a.1.4 Residenti con Scompenso Cardiaco in terapia con beta-bloccante

La percentuale di “Residenti con Scompenso Cardiaco in terapia con betabloccante” è, come il precedente, un indicatore sul trattamento farmacologico a livello ambulatoriale dei pazienti con scompenso cardiaco. I dati provengono da MaCro ARS Toscana.

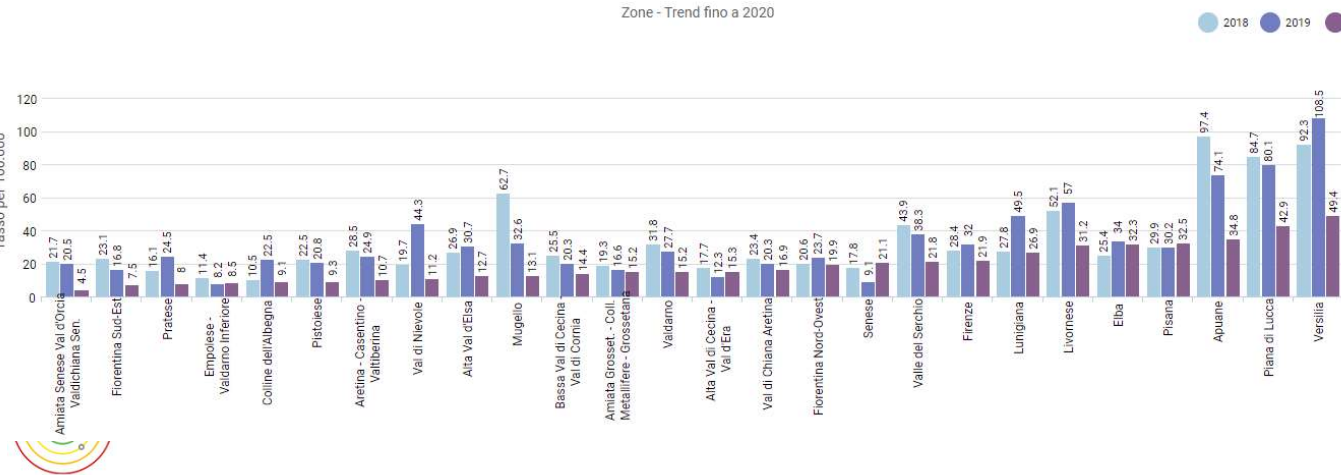
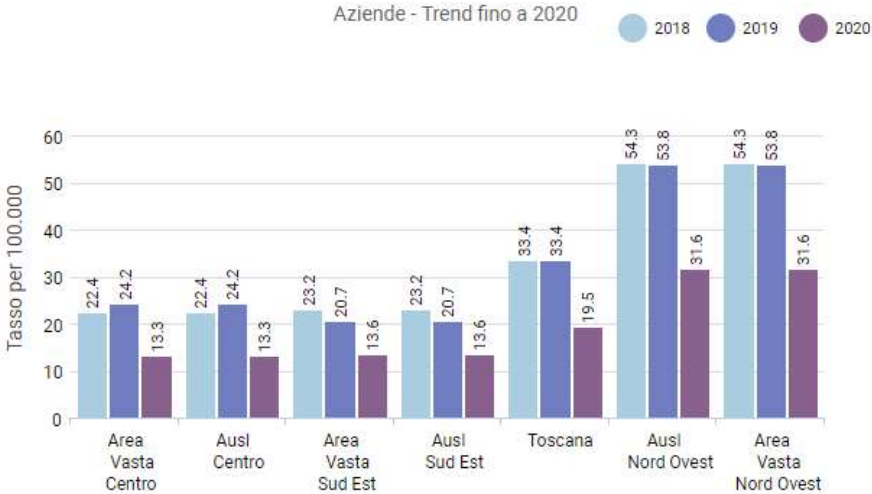
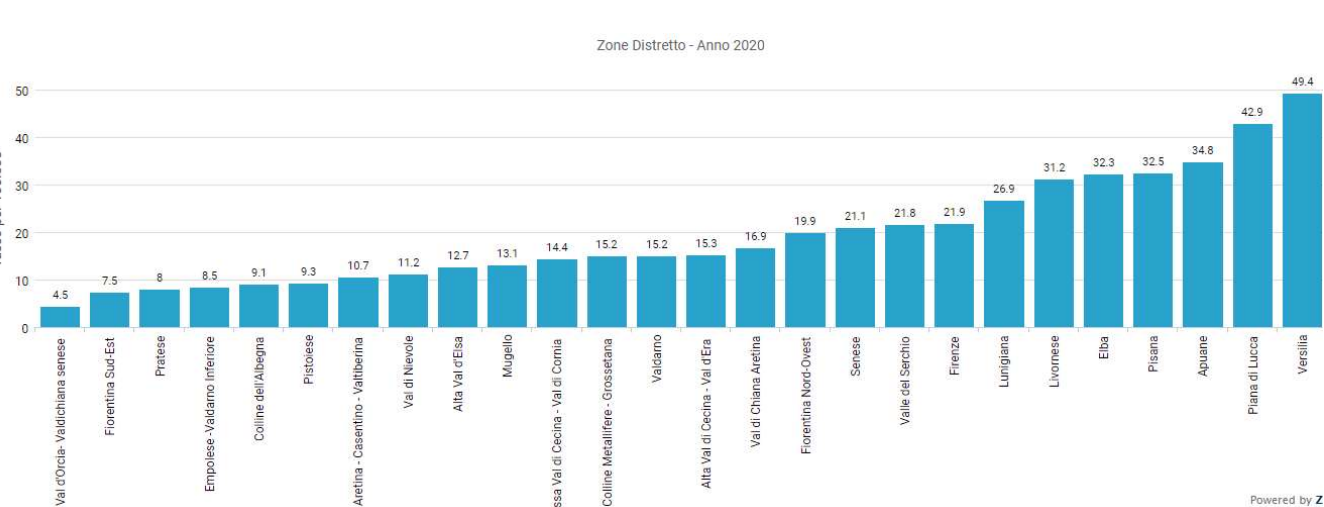


Definizione	Percentuale di residenti con Scompenso Cardiaco in terapia con beta-bloccanti
Numeratore	Pazienti scompensati in terapia con terapia con beta-bloccanti x 100
Denominatore	Prevalenti per scompenso cardiaco al 01.01.2015
Note	Si considerano i residenti in Toscana di età superiore ai 16 anni. Denominatore: Identificazione residenti con scompenso cardiaco SDO Presenza in una qualsiasi delle diagnosi di dimissione di uno dei seguenti codici: 428*, 3981, 40201, 40211, 40291, 40401, 40403, 40411, 40413, 40491, 40493 SEA Presenza di un'esenzione con codice 428 AD-RSA Patologia prevalente o concomitante ICD9CM con codice 428 o presenza di Insufficienza cardiaca o Causa principale di disabilità = Insufficienza cardiaca (13) Numeratore: Soggetti con almeno due erogazioni nell'anno di beta-bloccanti (codice ATC: C07*) distanti più di 180 giorni.
Fonte	MaCro ARS Toscana.
La valutazione, compresa tra 0 e 5, è attribuita sulla base delle seguenti fasce:	
Performance pessima per valori < 44,00	
Performance scarsa per valori compresi tra 44,00 - 56,00	
Performance media per valori compresi tra 56,00 - 68,00	
Performance buona per valori compresi tra 68,00 - 80,00	
Performance ottima per valori > 80,00	

Salute Mentale e Dipendenze

C15A.5.8A Tasso std di ospedalizzazione per disturbi mentali indotti da sostanze e dipendenze per 100.000 residenti maggiorenni

Il tasso di ospedalizzazione per disturbi mentali indotti da sostanze e dipendenze per 100.000 residenti maggiorenni è un indicatore di risultato, atto a valutare l'efficacia di accessibilità e funzionalità dei servizi territoriali che possono opportunamente trattare le patologie alcol correlate, sia in termini di prevenzione che cura. In generale, si può ritenere che a valori elevati dell'indicatore sia associato il ricorso improprio alle strutture ospedaliere per le patologie alcol correlate e, quindi, una scarsa efficacia delle strutture specialistiche territoriali.



Definizione

Tasso std di ospedalizzazione per disturbi mentali indotti da sostanze e dipendenze per 100.000 residenti maggiorenni

Numeratore

N. ricoveri per disturbi mentali indotti da sostanze e dipendenze relativi ai residenti maggiorenni x 100.000

Denominatore

Popolazione residente maggiorenne

Note

Si considerano i ricoveri ovunque erogati, extra regione inclusi, relativi a residenti maggiorenni toscani.

Si considerano i ricoveri ordinari con diagnosi principale di disturbi mentali indotti da sostanze e dipendenze.

Codifiche ICDIX-CM: 291.xx, 292.xx, 303.xx, 304.xx, 305.xx

Sono esclusi i ricoveri erogati da strutture private non accreditate

La popolazione di riferimento è quella al 01/01 dell'anno di osservazione.

Standardizzazione per età e sesso: la popolazione standard è la popolazione residente in Italia alla data del Censimento 2011, fonte ISTAT

Classi di età: 18-19 20-24 25-29 30-34 35-39 40-44 45-49 50-54 55-59 60-64 65-69 70-74 75-79 80-84 85

Sono a disposizione per eventuali confronti o chiarimenti in merito ai dati

Francesca Pennucci – f.pennucci@santannapisa.it 050 883865
Laboratorio Management e Sanità

