

Indicatori

domenico tanzola



“Poche cose credo sono così
noiose come le trattazioni sulle
definizioni e le caratteristiche degli
indicatori in Sanità”

P. Morosini



Le basi per una politica nazionale per la qualità nei sistemi sanitari

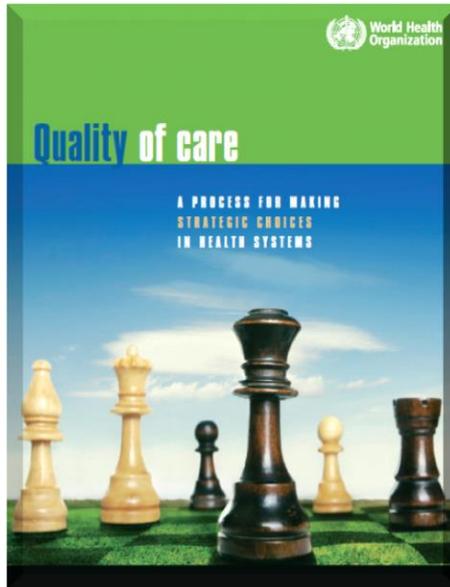
Charles D. Shaw

Isuf Kalo

OMS – 2002 Traduzione di Andrea Gardini Novembre 2004

Non c'è consenso sulla definizione di qualità o su come essa debba essere misurata, sia nei sistemi sanitari nel loro complesso che nell'assistenza sanitaria prestata alle comunità o ai singoli. Culture diverse hanno diversi valori e priorità; per alcuni “buona qualità” significa la fornitura di personale e servizi, per altri equità e umanizzazione, per altri ancora esiti clinici ottimali.





2. Basic concepts of quality

Definitions and the dimensions of quality

Every initiative taken to improve quality and outcomes in health systems has as its starting point some understanding of what is meant by 'quality'. Without this understanding, it would be impossible to design the interventions and measures used to improve results.

- Efficacia
- Efficienza
- Accessibilità in setting adeguati
- Accettabilità/ orientamento al paziente
- Equità
- Sicurezza per il paziente

In definitiva, l'obiettivo di tutti gli sforzi per il miglioramento della qualità consiste nel comprendere e migliorare i processi

Introduzione ai principi del miglioramento della qualità

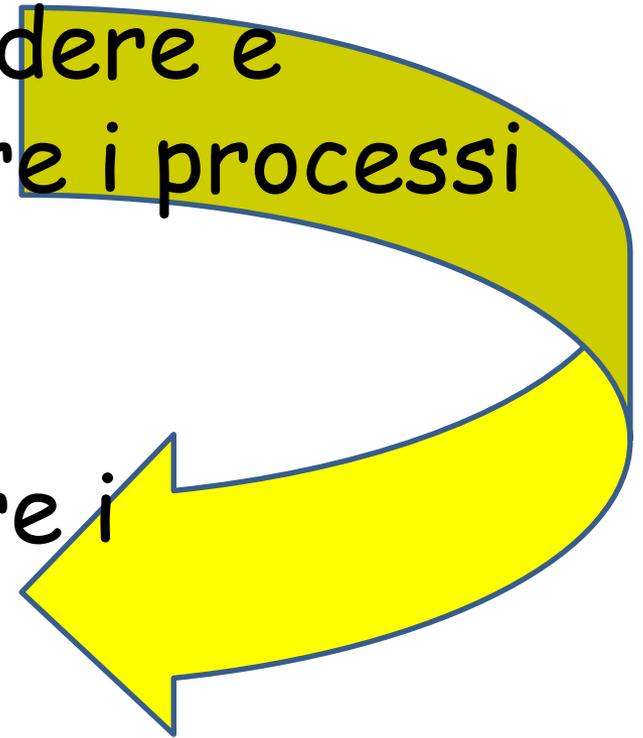
PROCESSO

**sequenza di operazioni
conseguente all'uso combinato di
risorse, verso un obiettivo
(output/outcome) predefinito**



comprendere e
migliorare i processi

descrivere i
processi





Un PDTA è un **intervento complesso** mirato alla condivisione dei processi decisionali e dell'organizzazione dell'assistenza per un gruppo specifico di pazienti durante un periodo di tempo ben definito.

L'obiettivo di un PDTA è **incrementare la qualità dell'assistenza** attraverso il continuum, migliorando gli outcome del paziente "risk-adjusted", promuovendo la sicurezza dei pazienti, aumentando la soddisfazione dell'utenza ed ottimizzando l'uso delle risorse.



Le caratteristiche fondanti i PDTA includono:

1. Una chiara esplicitazione degli obiettivi e degli elementi chiave dell'assistenza basata su evidenze scientifiche, best practice, aspettative dei pazienti e loro caratteristiche;
2. La facilitazione delle comunicazioni tra i membri del team e i pazienti e le loro famiglie;
3. Il coordinamento del processo di assistenza tramite il coordinamento dei ruoli, e l'attuazione consequenziale delle attività dei team multidisciplinari di assistenza, dei pazienti e delle loro famiglie;
4. La documentazione, il monitoraggio e la valutazione delle varianze e degli outcome;
5. L'identificazione delle risorse appropriate.



Le caratteristiche fondanti i PDTA includono:

Le cose più importanti sono sempre intangibili e non misurabili.

Se è importante, verrà notato.

Se viene notato, allora può essere misurato.

Se non viene preso in considerazione, allora non conta niente.

John Øvretveit

delle loro famiglie;

4. La documentazione, il monitoraggio e la **valutazione** delle variazioni e degli outcome;
5. L'identificazione delle risorse appropriate.



Un concetto costitutivo del percorso della qualità è quello della valutazione:

- *Per essere utile, al pari di ogni grandezza, la qualità relativa ad un prodotto, processo, servizio, persona, deve poter essere misurata. Effettivamente, ciò avviene, anche se la valutazione della qualità è un processo difficile, poiché si basa sulla buona conoscenza delle caratteristiche tecniche.*
- *La misura della qualità consiste nel valutare quanto un prodotto è lontano da quello ideale: per farlo occorre quindi considerare le caratteristiche richieste dal cliente e costruire un metodo che permetta di misurarle.*

Definizione di qualità da Wikipedia agosto 2014



VALUTAZIONE

processo attraverso cui si attribuisce

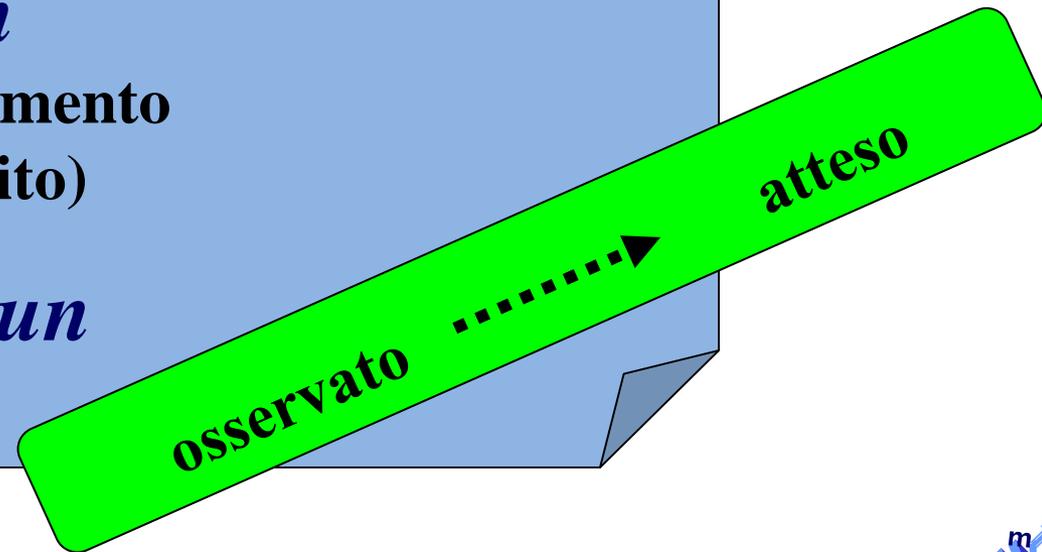
- un valore a qualcosa
- su scale qualitative o quantitative
- utilizzando tecniche e strumenti diversi

e lo si confronta con

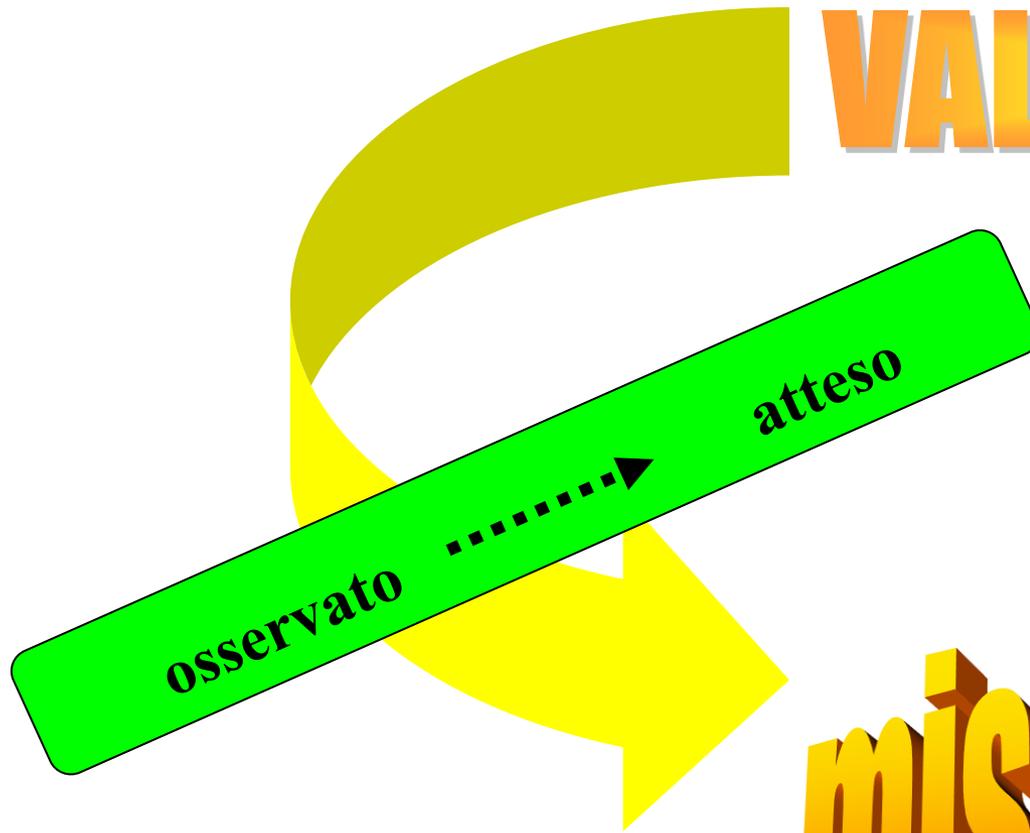
- un valore di riferimento
- esplicito (o implicito)

al fine di esprimere un

- giudizio di merito



VALUTAZIONE



misurare



definizioni

Sono informazioni cruciali e selezionate che aiutano a misurare cambiamenti in relazioni a bisogni prioritari e permettono di monitorare specifici aspetti di politica sanitaria o di fattori rilevanti alla determinazione di politiche sanitarie o correlate.

O.M.S. 1981

Rappresentano informazioni sanitarie selezionate allo scopo di misurare i cambiamenti che si verificano nei fenomeni osservati e conseguentemente, per orientare i processi decisionali

(decreto 24/07/1995)

Variabili quantitative o parametri qualitativi che registrano un certo fenomeno ritenuto indicativo di un fattore di qualità

(Ministero della Sanità, 1996)

Informazioni selezionate allo scopo di conoscere fenomeni d'interesse, misurandone cambiamenti e conseguentemente contribuendo ad orientare i processi decisionali dei diversi livelli istituzionali

(Ministero della salute, decreto legge 12/12/2011)



definizioni

"sono variabili ad alto contenuto informativo, che consentono una valutazione sintetica di fenomeni complessi e forniscono gli elementi necessari ad orientare le decisioni"

focarile

"misura riproducibile del criterio nella situazione analizzata".

perraro morosini

Criterio

"Elemento riferito alla struttura, al processo o agli esiti dell'assistenza sanitaria che corrisponde a un giudizio di buona qualità"

donabedian



definizioni

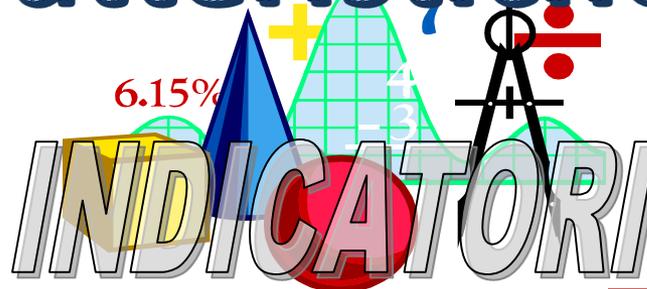
E' la riproducibilità, non la quantificazione, l'essenza della misura ed è il porsi il problema della riproducibilità, ancor più che quello dell'accuratezza il primo segno di mentalità scientifica.

"misura riproducibile del criterio nella situazione analizzata".

perraro morosini



caratteristiche



requisiti

concettuali

PERTINENZA

capacità di misurare realmente il fenomeno che si intende misurare

SPECIFICITÀ

capacità di misurare solo il fenomeno che interessa

SENSIBILITÀ

capacità di evidenziare le differenze di intensità di un fenomeno

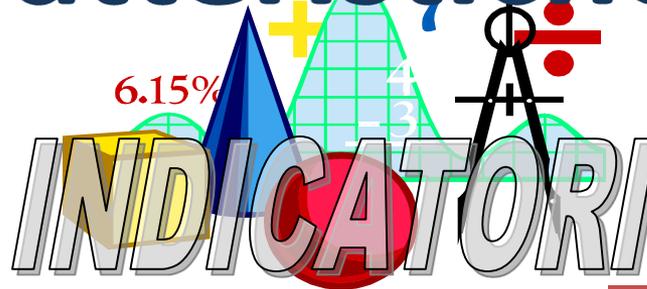
ESSENZIALITÀ

capacità di cogliere i tratti essenziali di un fenomeno

OPERATIVITÀ

valori diversi dovrebbero comportare scelte diverse

caratteristiche



requisiti

statistici

COMPLETEZZA

riguarda tutti gli oggetti da osservare

ACCURATEZZA

assenza di errori sistematici

RIPRODUCIBILITÀ

minima variabilità tra e intra osservatori

VALIDITÀ

coesistenza di accuratezza e
riproducibilità

operativi

tempestività

economicità

facilità di calcolo

facilità di rilevazione

GLI ELEMENTI DI QUALITA' INTRINSECA DEGLI INDICATORI

O TTENIBILITA'
S ENSIBILITA'
C OMPRENSIBILITA'
U TILITA'
R I PRODUCIBILITA'

V ALIDITA'
E TICA
R APPRESENTATIVITA'
S PECIFICITA'
I NVULNERABILITA'

OSCURI

SENSIBILITA'

**Il grado con cui un indicatore
misura i cambiamenti dell'oggetto**

**Esprime la capacità dell'indicatore di misurare
variazioni – anche minime – della qualità in un
servizio.**

VERSATI



**OSCU
RITA
I**

TILITA'

**Il grado con cui un indicatore esprime
informazioni utili a chi lo usa.**

VERSI

**L'indicatore è utile nel contesto in cui
viene calcolato?**

E' importante?

OSCURI

VERSI

Il grado con cui un indicatore
misura il fenomeno

PECIFICITA'



Indicatori diretti e proxy

Diretti: rappresentano senza intermediazione il fenomeno/l'oggetto della conoscenza (**es. morbosità per lo stato di salute**)

Proxy: rappresentano elementi che sono o si presume siano in relazione con il vero oggetto del discorso (**es. percentuale di prodotto interno lordo destinata all'assistenza sanitaria per lo stato di salute**)

Indicatori descrittivi, predittivi, di valutazione, di problema

Descrittivi: descrivono il problema e le sue modificazioni nel tempo; sono informativi

Predittivi: sono descrittivi e permettono anche di prevedere l'andamento del sistema nel tempo e predire le tendenze future

Di valutazione: permettono di giudicare se e in che misura si sono raggiunti gli obiettivi prestabiliti

Di problema: permettono di selezionare aree di intervento prioritario

Indicatori di input, processo, output/outcome



Outcome
- esiti -

R. Vaccani, La Sanità incompiuta, NIS 1991

struttura

di cosa si dispone?

processo

che cosa si fa?

esito

che cosa si ottiene?

asse	oggetto	
<i>struttura</i>	elementi statici dell'ambiente in cui l'assistenza viene fornita	di cosa si dispone?
<i>processo</i>	modalità di effettuazione delle attività professionali	che cosa si fa?
<i>esito</i>	cambiamento dello stato attuale e futuro dell'oggetto del nostro intervento che può essere attribuito all'intervento stesso	che cosa si ottiene?



L'OGGETTO DA VALUTARE TRAMITE IL SISTEMA INDICATORI

INDICATORI DI STRUTTURA

- Gli indicatori di struttura descrivono il **tipo** e l'**ammontare** delle **risorse** utilizzate da un sistema sanitario o da una organizzazione per condurre programmi ed erogare servizi
- Quantificano il **personale**, i **clienti**, le **risorse economiche**, i **letti**, gli **stanziamenti**, gli **immobili...**

L'OGGETTO DA VALUTARE TRAMITE IL SISTEMA INDICATORI

INDICATORI DI PROCESSO

- I processi sono una serie di **attività** e di **relazioni** logicamente interconnesse che garantiscono il raggiungimento degli obiettivi di un programma o di un servizio.
- Gli indicatori di processo sono utili per **misurare** le **attività** e i **compiti**.

L'OGGETTO DA VALUTARE TRAMITE IL SISTEMA INDICATORI

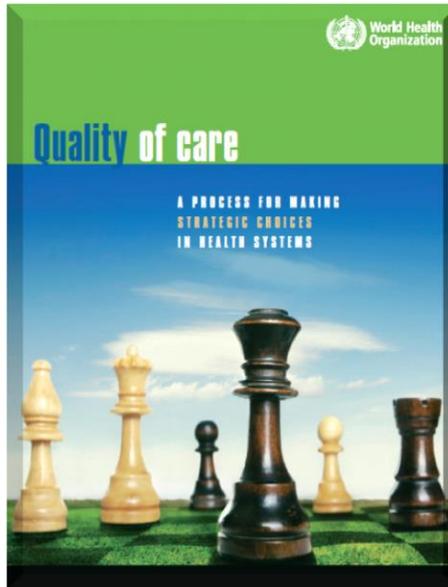
INDICATORI DI ESITO

- **Servizi di cura:** *indicatori di esito correlato ai clienti/pazienti*

Misurano i cambiamenti nello stato di salute dei clienti/pazienti attribuibili alle cure e ai servizi forniti

- **Servizi di supporto e direzione:** *indicatori di esito non correlato ai clienti/pazienti*

Misurano i risultati finali dei processi.



2. Basic concepts of quality

Definitions and the dimensions of quality

Every initiative taken to improve quality and outcomes in health systems has as its starting point some understanding of what is meant by 'quality'. Without this understanding, it would be impossible to design the interventions and measures used to improve results.

- Efficacia
- Efficienza
- Accessibilità in setting adeguati
- Accettabilità/ orientamento al paziente
- Equità
- Sicurezza per il paziente