

EASYNET

Il programma di rete EASY-NET

Valutazione di efficacia degli interventi di Audit &Feedback

Rilevazione dei dati dai flussi correnti e costruzione degli indicatori

Alice Maraschini
Istituto Superiore di Sanità



Azienda Ospedaliera di Catanzaro
"Pugliese Ciaccio"



DIEPI Lazio
Dipartimento di Epidemiologia
del Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio



EASYNET

OBIETTIVO GENERALE

Ridurre la proporzione di tagli cesarei

- Come misuriamo il fenomeno?
- La Regione Calabria «come sta messa»?

Come possiamo misurare la proporzione di TC?

Flussi correnti

- Certificati di assistenza al parto (CedAP)
- Schede di dimissione ospedaliera (SDO)

Nascono come banche di dati per fini amministrativi ma sempre di più vengono utilizzati per studi epidemiologici e per il monitoraggio delle *performance*



Azienda Ospedaliera di Catanzaro
"Pugliese Ciaccio"

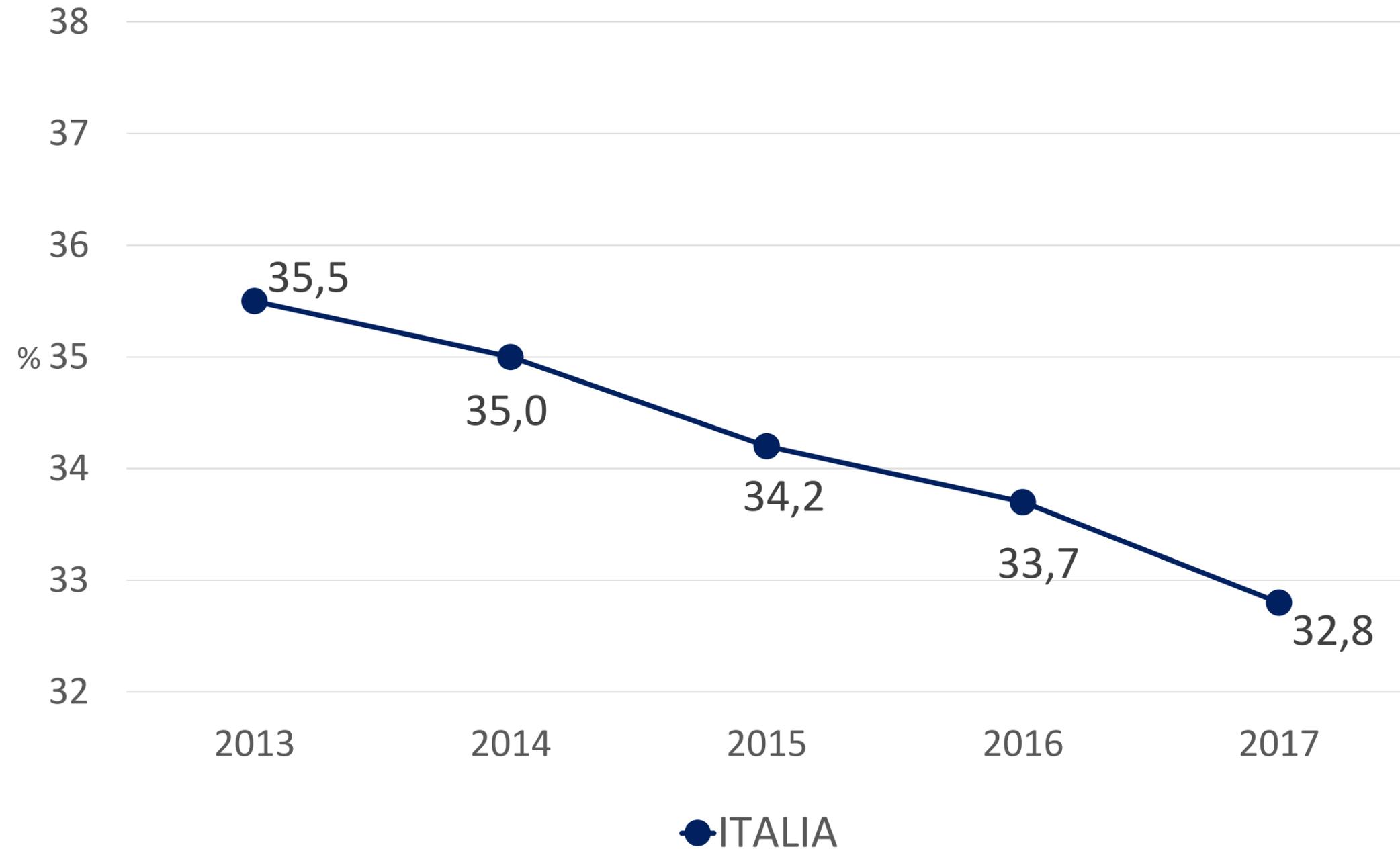


DIEPI Lazio
Dipartimento di Epidemiologia
del Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio

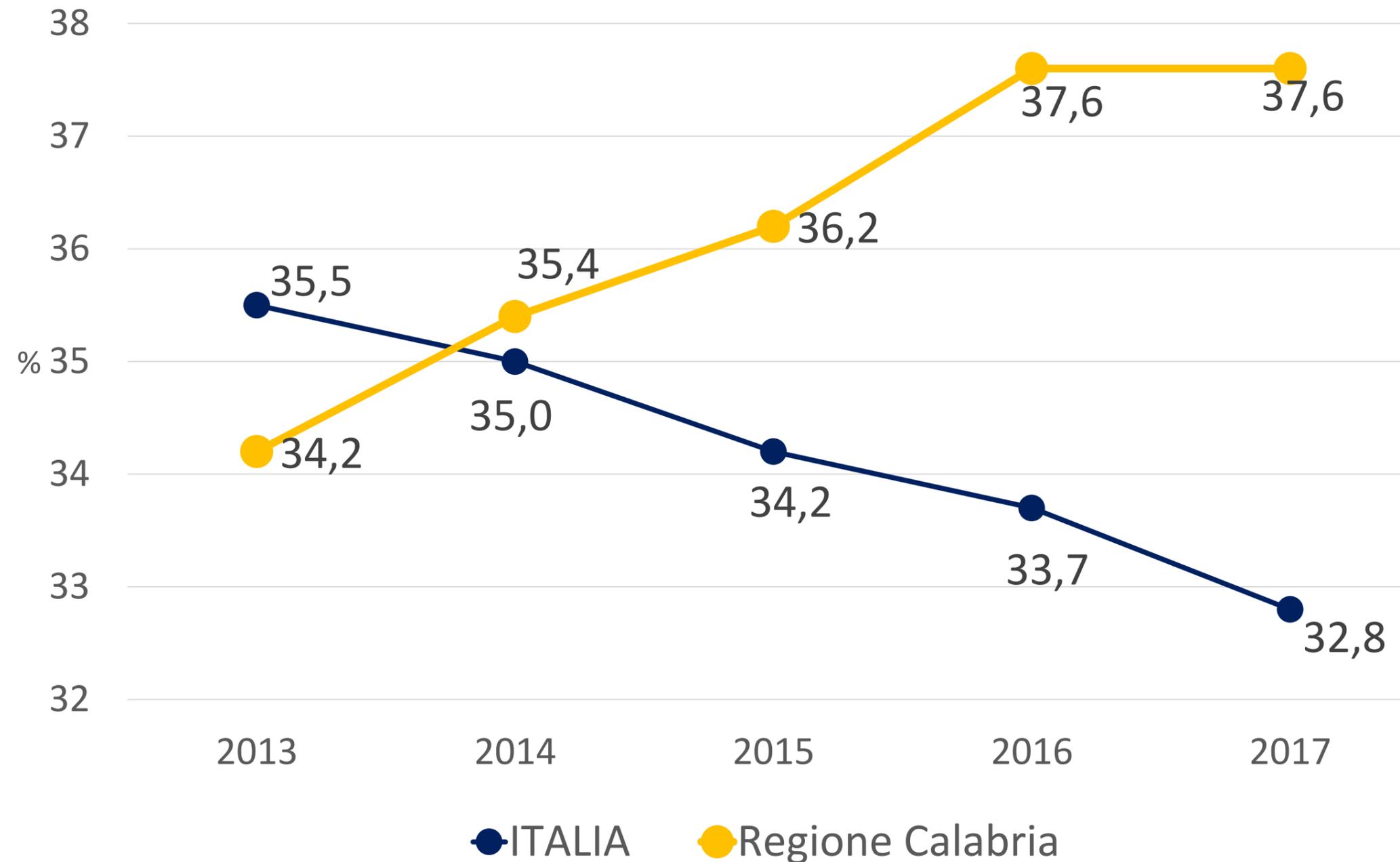


EASYNET

Proporzione di parti con taglio cesareo: fonte CeDAP



Proporzione di parti con taglio cesareo: fonte CeDAP



Azienda Ospedaliera di Catanzaro
"Pugliese Ciaccio"



DIEPI Lazio
Dipartimento di Epidemiologia
del Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio



EASYNET

Indicatori di appropriatezza di ricorso al taglio cesareo

Proporzione di parti con taglio cesareo primario

Classificazione di Robson



Azienda Ospedaliera di Catanzaro
"Pugliese Ciaccio"



DIEPI Lazio
Dipartimento di Epidemiologia
del Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio



EASYNET

Proporzione di parti con taglio cesareo primario



- Indicatore elaborato dal Programma Nazionale Esiti ed inserito nel «Treemap» per valutare gli standard di qualità assistenziale
- Con tecniche di aggiustamento statistiche si tiene conto della diversa distribuzione dei fattori di rischio per cesareo nelle diverse strutture
- Valuta la qualità dell'assistenza fornita
- Valori più bassi possono riflettere una pratica clinica più appropriata
- Viene calcolato attraverso l'analisi delle SDO

<https://pne.agenas.it/index.php>



Azienda Ospedaliera di Catanzaro
"Pugliese Ciaccio"



DIEPI Lazio
Dipartimento di Epidemiologia
del Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio



EASYNET

Proporzione di taglio cesareo primario: dati PNE 2018

STRUTTURA	PROVINCIA	N	%GREZZA	%ADJ	RR ADJ	P	
P.O. ANNUNZIATA - COSENZA	CS	1561	30,0	31,6	1,38	0,000	↑
OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	CS	433	32,6	24,3	1,06	0,708	=
Ospedale Corigliano - COSENZA	CS	598	25,9	32,8	1,43	0,001	↑
Ospedale Cetraro - CETRARO	CS	301	42,2	51,4	2,24	0,000	↑
IGRECO OSPEDALI RIUNITI SRL - CARIATI	CS	699	27,2	32,1	1,40	0,001	↑
OSPEDALE CIVILE SAN GIOVANNI DI DIO - CROTONE	KR	983	17,4	14,6	0,64	0,000	↓
Ospedale Pugliese - CATANZARO	CZ	1510	24,5	25,6	1,12	0,143	=
Presidio Ospedaliero LAMEZIA TERME	CZ	715	20,4	25,5	1,12	0,327	=
OSPEDALE BASSO IONIO - SOVERATO	CZ	234	20,9	18,6	0,81	0,374	=
P.O. JAZZOLINO - VIBO VALENTIA	VV	595	26,9	39,6	1,73	0,000	↑
Presidio Ospedaliero Riuniti - REGGIO DI CALABRIA	RC	1701	28,8	33,8	1,48	0,000	↑
OSPEDALE CIVILE LOCRI - LOCRI	RC	638	20,9	29,5	1,29	0,025	↑
P.O. 'S. MARIA DEGLI UNGHERESI' - POLISTENA	RC	705	28,5	35,1	1,54	0,000	↑

↑ Statisticamente superiore alla media nazionale

↓ Statisticamente inferiore alla media nazionale



Azienda Ospedaliera di Catanzaro
"Pugliese Ciaccio"



DI EPI Lazio
Dipartimento di Epidemiologia
del Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio



EASYNET

Classificazione di Robson: a che serve

Promossa dal WHO come standard globale per la definizione, il monitoraggio e il confronto dei tassi di tagli cesarei all'interno degli stessi punti nascita nel tempo, e tra punti nascita diversi. Utile alle strutture sanitarie per:

- Identificare e analizzare i gruppi di donne che contribuiscono in misura maggiore e minore al tasso complessivo di TC.
- Confrontare l'assistenza in questi gruppi di donne con altre strutture che hanno risultati cui tendere e considerare possibili modifiche nella pratica clinica.
- Determinare l'efficacia di strategie di intervento finalizzate ad ottimizzare il ricorso al TC.
- Determinare la qualità delle cure e della gestione nella pratica clinica dall'analisi dei risultati per ogni gruppo.
- Determinare la qualità dei dati raccolti e incrementare la consapevolezza dello staff riguardo l'importanza di tali dati, la loro interpretazione e il loro utilizzo



Azienda Ospedaliera di Catanzaro
"Pugliese Ciaccio"



DIEPI/Lazio
Dipartimento di Epidemiologia
del Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio



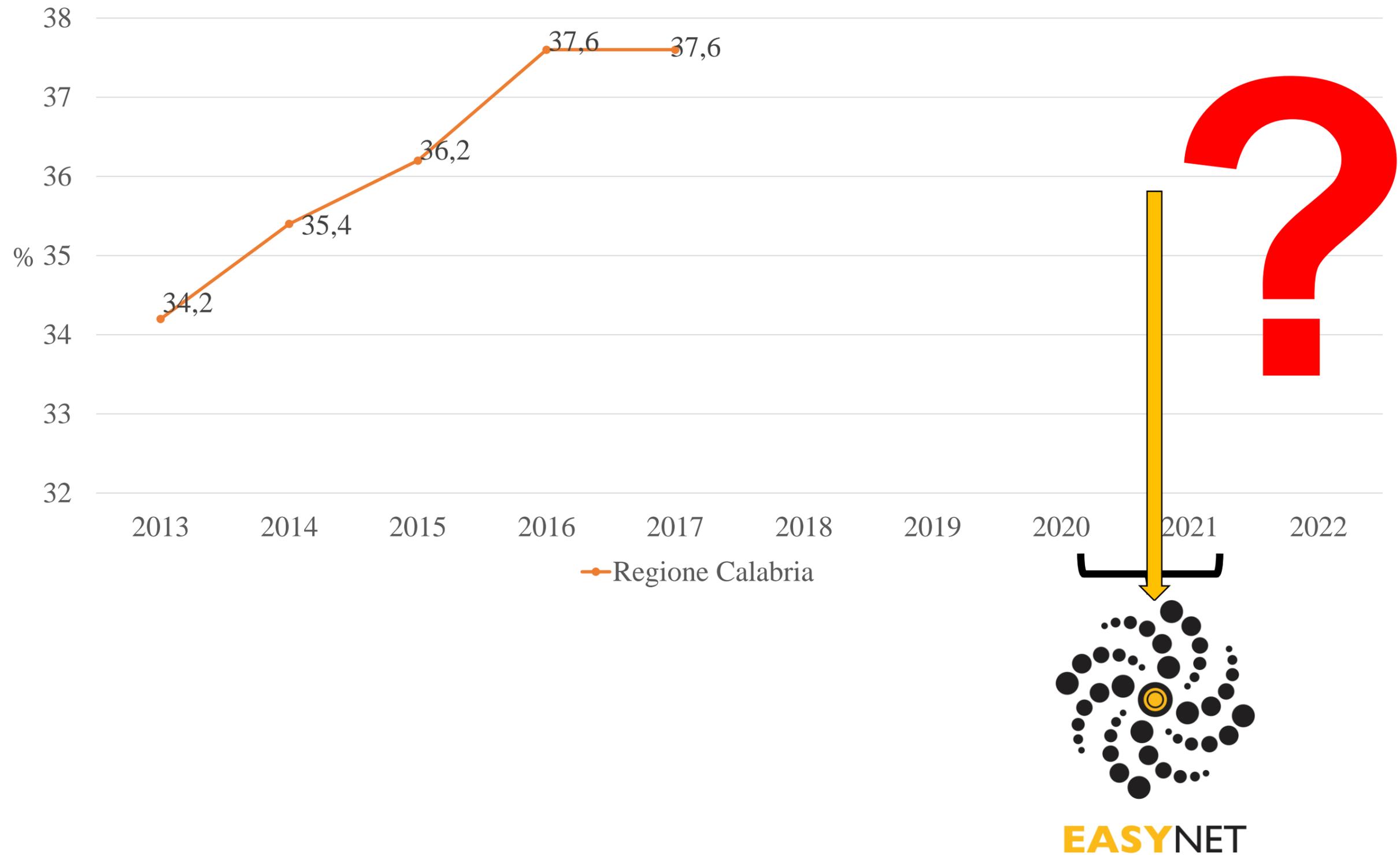
EASYNET

Classificazione di Robson: come si calcola

- Tutti i parti vengono suddivisi in 10 classi (o più) mutuamente esclusive in base a caratteristiche ostetriche delle donne
 - parità (parti precedenti)
 - genere del parto (singolo/plurimo);
 - presentazione fetale (cefalica, podalica, etc.)
 - età gestazionale
 - modalità del travaglio e del parto (spontaneo, indotto, taglio cesareo prima del travaglio)
 - pregresso taglio cesareo.
- La distribuzione dei parti in queste classi e la percentuale di TC in ciascuna classe permette di valutare l'appropriatezza al ricorso al TC ed evidenziare le aree di criticità
- Può essere calcolato retrospettivamente attraverso l'analisi dei CeDAP o in maniera prospettica dalle singole strutture, operatori...



Uno studio d'intervento pre-post



Grazie per l'attenzione e buon lavoro!
alice.maraschini@iss.it



Regione Calabria



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Azienda Ospedaliera di Catanzaro
"Pugliese Ciaccio"



DIEPI Lazio
Dipartimento di Epidemiologia
del Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio



EASYNET