Nell'ambito del programma di rete EASY-NET, il WP 1 del Lazio – rappresentato dal DEP Lazio - valuta l'efficacia di un intervento strutturato di audit e feedback (A&F) rispetto alla pubblicazione periodica di indicatori a livello regionale sul web, per migliorare l'appropriatezza e la tempestivit&#65533;dell'assistenza sanitaria d'emergenza per la tempestivit&#65533;dell'assistenza sanitaria di emergenza per l'infarto miocardico acuto (IMA).
Sedici strutture sanitarie della regione Lazio partecipano al programma EASY-NET per la valutazione del percorso AMI, e gli indicatori selezionati comprendono indicatori di volume e di qualit&#65533;(tempestivit&#65533;ed esito). Dodici strutture presentano volumi elevati, mentre tre strutture presentano volumi bassi per ciascun indicatore. Sei dei sedici ospedali (38%) hanno raggiunto i valori target definiti dal DCA 412/2014, e dodici (75%) hanno raggiunto i valori target definiti dal DM 70/2015. Inoltre, 4 su 16 hanno riportato (25%) pi&#65533; di 150 ricoveri per STEMI con almeno una PTCA e 5 (31%) tra 100 e 150 ricoveri annuali. Una struttura ha meno di 50 ricoveri annuali, mentre quattro strutture non hanno segnalato alcun ricovero per STEMI con almeno una PTCA. Considerando la proporzione di PTCA eseguite entro 90 minuti dal primo accesso al Pronto Soccorso nei pazienti con diagnosi di STEMI, solo 5 strutture su 16 (31,3%) hanno soddisfatto il requisito minimo del 60% nel 2021, mentre tre hanno presentato valori significativamente sotto l'obiettivo. Infine, gli indicatori di esito comprendevano la mortalit&#65533;a 30 giorni (dopo la dimissione), un indicatore che riflette almeno in parte la qualit&#65533;dell'assistenza fornita al paziente. Quattro ospedali avevano una mortalit&#65533;aggiustata a 30 giorni nei pazienti con STEMI al di sopra del valore regionale e sei hanno mostrato una mortalit&#65533;aggiustata superiore al valore calcolato per gli ospedali della stessa classe di volume. Sebbene la mortalit&#65533;a 30 giorni dipende solo in parte dall'assistenza ospedaliera, i professionisti sono stati invitati a rivedere i casi di pazienti affetti da AMI deceduti nei 30 giorni successivi alla dimissione con l'obiettivo di identificare eventuali punti critici anche in considerazione della mortalit&#65533;intraospedaliera.
L'efficacia di questi interventi di A&F dipende dal modo in cui vengono costruiti e forniti. Questa analisi delle prestazioni ospedaliere ha evidenziato l'eterogeneit&#65533;tra gli ospedali partecipanti e alcune criticit&#65533;in alcuni di essi su un numero variabile di indicatori. La metodologia di A&F progettata e implementata nel progetto EASY-NET nella regione Lazio rappresenta un utile strumento per promuovere la qualit&#65533;delle cure.
Clicca qui per il link della pubblicazione.